

182. Ed. 908.1.

# গো-জীবন

চতুর্থ ভাগ

বা

হোমিওপ্যাথি-মতে পশু-চিকিৎসা ।

---

হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসক

শ্রী প্রভাসচন্দ্র বন্দ্যোপাধ্যায়-

প্রণীত ও প্রকাশিত ।

( মহানাদ—হুগলী )

---

বাণীপ্রেস ;

৬৩ নং নিমতলাঘাট ষ্ট্রীট, কলিকাতা ।

ঐ মহেন্দ্রনাথ দে দ্বারা মুদ্রিত ।

১৩১৫ স'ল ।

---

মূল্য ১/৬ এক টাকা মাত্র ।

## বিজ্ঞাপন ।

সর্বসিদ্ধিবার্তার কৃপায় গো-জীবন চতুর্থ ভাগ প্রকাশিত হইল ।  
এবারে ইহাতে হোমিওপ্যাথি-সম্বন্ধে পশু-চিকিৎসা লিখিলাম ।

এই পুস্তক প্রণয়ন-কার্য্যে আমাকে অনেকগুলি পুস্তকেব  
সাহায্য লইতে হইয়াছে, তন্মধ্যে ডাঃ জে, বাস-প্রণীত Veterinary  
Homœopathy পুস্তকখানিই আমার প্রধান অবলম্বন ।

আমার ক্ষুদ্র শক্তি দ্বারা যতদূর সম্ভব পুস্তকখানিকে সাধাবশেষে  
উপযোগী কবিয়া প্রকাশ কবিত্তে পরিশ্রমের ক্রটি করি নাই ।  
একণে এই পুস্তকের সাহায্যে গরুগুলিব চিকিৎসায় জ্ঞাত হোমিও-  
প্যাথিক ঔষধের প্রচলন হইলেই শ্রম সফল জ্ঞান করিব ।

মহানাদ, }  
১৫ই মার্চ, ১৩১৫ সাল । } শ্রীপ্রভাসচন্দ্র বন্দ্যোপাধ্যায় ।

## সূচীপত্র ।

বিষয় ।	পৃষ্ঠা ।	বিষয় ।	পৃষ্ঠা ।
অস্থির স্থানচ্যুতি	১১৭	কেপা শিয়াল ও	
অস্থিভঙ্গ	১১৮	কুকুরে কানড়ান	১৩৫
অঘাত	১১৪	গো-পালন	১৩
অঁচিল	১৩৪	গর্ভশ্রাব	৫৫
উদ্দেশ্য	১	গলক্ষত	৫৭
উন্মাদ	১০৮	ঘুংবি কাশি	৮১
উদ্বাসন	৪৯	চক্ষুৰোগ	১১৯
উপকণাযুক্ত চক্ষু উঠা	৯৭	চক্ষুৰোগ	৯২
এ যে ঘা	১৩১	চক্ষু উঠা	৯৩
ঔষধ নির্বাচন	৫	চক্ষুৎ মাংসবৃদ্ধি	৯৯
ঔষধ খাওয়াইবার উপায়	৬	ছান	১০২
ঔষধব পুনঃ প্রয়োগ	১০	জর	১৫২
বর্ণমূণ প্রদাহ	১০২	ভ্রুধ কমিয়া যাওয়া	১৫১
কাণ পাকা	১০৪	নাসার্কাদ	১০৬
বর্ণিয়ার প্রদাহ	১০০	নিউমোনিয়া	২৭
বর্ণিয়াযুক্ত	ঐ	পর্যায় প্রথা	৮
বর্ণমল	১০৫	পণ্য	২৭
কাশি	৬৫	পালানের প্রদাহ	১৮৯
কামল বা ন্যাবা	১০৯	পঁচড়া	১৩০
কাউর ঘা	১৩৩	পিনাস	১০৬
কীট-পতঙ্গাদির ধ্বংস	১৩৭	শ্রীহা	১০৭
কোষ্ঠবদ্ধ	৪৩	পূজময় চক্ষু উঠা	৯৫
কৃমি	১৪৫	গোড়া	১৩৭
ক্ষত	১২১	প্রসূত-বেদনা	৫৮

বিষয় ।	পৃষ্ঠা ।	বিষয় ।	পৃষ্ঠা ।
বসন্ত	২৮	যকৃতের ফোটক	১১২
বহুব্যাপক সর্দি জ্বর	৯৭	রোগ-নির্ণয়	৩
বাহ্যিক ও অভ্যন্তরিক ঔষধ	১১	রক্তমাশর	৫০
বাহ্যিক ঔষধ-প্রস্তুত- প্রণালী	১২	রক্তবর্ণ দ্রুত	১৫২
বীটেব ঘা	১৫১	বাত কাণা	১০২
বাতলোগ	৩২	লাল বা কাল মূত্র	১৪৬
বিসর্প	১৪৩	শক্তি মীমাংসা	৯
বুনকাইটিস্	৭০	শূল বোগ বা পেটকামড়ানি	৫০
মৃত্তকেব ক্ষীতি	১৪১	শোথ	১৪১
মন্দ্যগ্নি বা গোটফুলা	৩৬	ফোটক	১২৮
মাত্রা নিকৃণ	৭	সর্পাঘাত	১৩৬
যকৃতের পীড়া	১০৮	সর্দি	৬৩
যকৃতের প্রদাহ	১১১	ইপানি	৯১
		হোমিওপ্যাথি	২

সূচীপত্র সমাপ্ত ।

## আবশ্যকীয় ঔষধের তালিকা।

ঔষধের নাম।	শক্তি।	ঔষধের নাম।	শক্তি।
অরাম-মেটা	৬	কার্ক-ভেজিটেবিলিস্	৩০
আর্জেন্টাম্ নাইট্রিকাম্	৩০	কুগ্রাম্	৬
আর্গিকা	৩,৩০	কষ্টিকাম্	২০০
আইওডিয়াম্	৩০	কোনায়াম্	৩০
আর্সেনিক	৩,৩০,২০০	ক্যাছাবিস্	৬
ইউফ্রেসিয়া	৬	ক্যামোমিলা	১২
ইগ্নেসিয়া	২০০	ক্যাম্ফার	৬
ইউপেটোরিয়াম্	৩,৩০	ক্যাল্কেরিয়া-কার্ক	৩০
ইপিকাক	৩০,২০০	ক্যাল্কেরিয়া-ফস্	৩০
একোনাইট	৩	কলিন্জোনিয়া	৬
এক্টিম-টার্ট	৬	ক্রোকার	৬
এসিটিক-এসিড্	৩০	গ্লাগারিং	২০০
এপিস	৬	গ্রাফাইটিস্	২০০
এলুমিনা	৩০	চায়না	৩০,২০০
এলোজ	৩০,২০০	চেলিডোনিয়াম্	৬
এসফিটিডা	৬	জিকাম্	২০০
এমন-মিউর	৩০	টেরিবিছ্	৬
এসিড্-নাইট্রিক	২০০	ড্রসেবা	৩০
এসিড্-স্যালিসিলিক্	৬	ডালকামারা	৩০
ওপিয়াম্	৩০,২০০	থুজা	১২,৩০
কেলি-সালক্	৩০	নক্সভমিকা	৩০,২০০
কেলি-বাইক্সম্	৬	নক্স-মশ্চটা	৩০
কলচিকাম্	২০০	নেট্রাম-মিউর	২০০
কলোফাইলাম্	৩০	পডোফিলাম্	৬
কলোসিছ্	৬,৩০	পালসেটিলা	৩০
ক্যাপ্সিকাম্	৩০	প্লুম্	২০০

ঔষধের নাম ।	শক্তি ।	ঔষধের নাম ।	শক্তি ।
ফস্ফরাস্	৩০	ল্যাকেসিস্	৬
ফস্ফরিক-এসিড্	৩০	সুইন্	৩০
ফাইটোলেফা	৩০	স্পঞ্জিয়া	৩০, ২০০
ব্যারাইটা-কার্ব	৩০	ষ্ট্রাক্টিসেগ্রিয়া	৩০, ২০০
বেলেডোনা	৩, ৩০	ষ্ট্রামোনিয়াম্	৩০, ২০০
ব্যাপিটিসিয়া	৩	সাসুইনেরিয়া	৩০
ব্রাইওনিয়া	৩০	সাইলিসিয়া	৩০, ২০০
ব্রমিয়াম্	৩০	সালফাব	৩০, ২০০
ভিবেটাম্	৩০	সিম্ফাইটাম	৩
ভ্যাক্সিনিয়াম্	২০	সিকুটা	৩০, ২০০
ভ্যাবিওলিনাম্	২০০	সোরিনাম্	২০০
মাকুরিয়াস-গল্	৬	সিপিথা	৩০, ২০০
মাকুরিয়াস-ভাইবাস্	৬	সিনা	৩০, ২০০
মাকুরিয়াস-কব	৩০	সিকেলি	৩০
মার্ক-প্রটো-আইওড্	২০০	ম্যাবাইনা	৩০
মিলিফোলিয়াম্	৩০	সিমিসিফিউগা	৩০
ম্যালাগু নাম্	২০০	হাইওসায়ামাস্	৩০, ২০০
কুটা	৬	হাইপারিকাম্	৬
রসটক্স	৩০	হিপাব-সালফাব	৬, ২০০
লিডাম্	৬	হাইড্রোফোবিন্	২০০
লাইকোপোডিয়াম্	৩০	হাইড্রোসিয়ানেক্-এসিড্	৬

বাহ্যিক বা উপরে লাগাইবাব ঔষধ ।

মের্গিকা, এচাইনেসিয়া, ক্যালেনডিউলা, ক্যান্থারিস, বোরাক্স, রসটক্স, লিডাম্, সিম্ফাইটাম, সিয়ানোপাস্, হাইপারিকাম্ ।

এই পুস্তকের স্থানে স্থানে ঔষধের সংক্ষিপ্ত নাম ব্যবহৃত হইয়াছে, কিন্তু পুস্তকখানি আত্মোপাস্ত পাঠ করিলে ঐ সকলের পুরানাম সহ-জেই জানিতে পারা যায়, সেজন্য উহার তালিকা দেওয়া হইল না ।

# গো-জীবন

চতুর্থ ভাগ

বা

## হোমিওপ্যাথিতে পশুচিকিৎসা

---

'Knowledge of a part of any science is better than ignorance of the whole.'

### প্রথম অধ্যায় ।

---

#### উদ্দেশ্য ।

আজ-কাল হোমিওপ্যাথির প্রচার সর্বত্র । বঙ্গের প্রায় প্রতি পল্লীতেই অনেক গৃহস্থ হোমিওপ্যাথিক ঔষধ রাখিয়া, তাহার সাহায্যে পরিবারবর্গের ও প্রতিবেশীগণের অনেক পীড়া নিজেরাই আরাম করিয়া থাকেন । ঐ সঙ্গে সেই সকল হোমিওপ্যাথিক ঔষধ দ্বারা গৃহপালিত পশুগণের সকল প্রকার পীড়া আরোপ্য করিবার উপায় জানা থাকিলে, আরও যে কত সুবিধা হয়, তাহা বলাই বাহ্য । বড়ই দুঃখের বিষয় যে আজ পর্য্যন্ত হোমিওপ্যাথি-যতে পশু-চিকিৎসার পুস্তক একখানিও মুদ্রিত

হয় নাই। হোমিওপ্যাথিক ঔষধে যে, মনুষ্যের জায় পশু, পক্ষী প্রভৃতি জীবমাত্রেরই পীড়া সকল, অল্প সময়ের মধ্যে আশ্চর্য-ভাবে আবোগ্য হইতে পারে, ইহা আমাদের দেশে এখনও অনেকে স্বাবগত নহেন। এক্ষণে সেই হোমিওপ্যাথিমতে পশু-চিকিৎসা-তত্ত্ব প্রচার করাই এই পুস্তকের উদ্দেশ্য।

এই পুস্তকখানি মোটের উপর গোজাতির প্রতি লক্ষ্য রাখিয়াই লিখিত হইল, কিন্তু ইহার সাহায্যে গো, মহিষ, কুকুর, ছাগল, ঘোড়া প্রভৃতি সমুদয় পশুগণেরই চিকিৎসা কবা যাইতে পারিবে।

### হোমিওপ্যাথি।

“বিষম্ বিষমৌবধম্”, “সমঃ সমং শময়তি” ইত্যাদি মন্ত্র সকল আমবা বহুকাল পূর্বে পাইয়াছিলাম। এ মন্ত্র আমাদের ভাবতেই সর্বাগ্রে উচ্চারিত হইয়াছিল ; কিন্তু এ সাধনায় আমবা সিদ্ধিলাভ করিতে পারি নাই। এই সঞ্জীবনী মন্ত্রের অভাবে আমবা দিন দিন ধ্বংসের পথে অগ্রসর হইতেছিলাম। যেন অনিশ্চিত উপায়ে কোনরূপে প্রাণে প্রাণে বাঁচিয়া আসিতে-ছিলাম। মূলশক্তিসম্পন্ন ঔষধের সাহায্য ব্যতিরেকে আমাদের গতভাব ছিল না। ভগবানের ইচ্ছায় ১৭৯০ খৃষ্টাব্দে মহাত্মা হানিমান পাশ্চাত্য দেশে হোমিওপ্যাথির মূলমন্ত্র ঐ মহামন্ত্র (Similia Similibus Curanter) প্রচার করেন। ইহার প্রায় ৫০ বৎসর পরে মহামন্ত্রব ডাক্তার বেরিগী ভারতে ঐ মন্ত্রিমন্ত্র সঞ্জীবিত করেন। আজ এই ঔষধ-শক্তি-প্রভাবে আমাদের দেহ



## হোমিওপ্যাথিতে পশুচিকিৎসা । ৩

ও যন নুতন করিয়া গঠিত হইতেছে, আমাদের নষ্টকাৰ্য্য আমরা আবার কিরিয়া পাইতেছি। কৃত্রিম উপায়ে আমাদের রোগ-দমনের জন্ত যে সকল আগন্তুক রোগ (ঔষধ-সৃষ্ট ব্যাধি) আমাদের দেহে সৃষ্ট হইয়া স্থায়ীরূপে বাস করিতেছিল, যে সকল নবাগত আন্তঃপ্রাণনাশক তরুণ রোগ আমাদিগকে প্রবলবেগে আক্রমণ ও নিধন করিত, আজ তাহাদিগকে আমরা এই সাধনা-বলে সঙ্গে সঙ্গে দূরীভূত করিতে সমর্থ হইতেছি। বাধা, বিষ, বিজ্ঞপ হোমিওপ্যাথির গতি রোধ করিতে পারে নাই। এখন হোমিওপ্যাথিক ঔষধের উপকারিতা আব কাহাকেও বুঝাইতে হয় না। হোমিওপ্যাথিব রোগারোগ্যকারিণী-শক্তিতেই জগৎ মুক্ত হইয়াছে।

### রোগ-নির্ণয় ।

জীবদেহই রোগের বাসগৃহ ও ক্রীড়াক্ষেত্র। সুস্থ অবস্থার ব্যতিক্রম হইলেই তাহা রোগ বা অসুস্থতা। যে সকল কষ্ট-দায়ক লক্ষণ অসুস্থতা আনয়ন করে, সেই লক্ষণ সমষ্টিই রোগ। ঐ সকল লক্ষণ দূরীভূত হইলেই রোগও দূর হয়।

যাহুবের চিকিৎসায় আমরা দুইপ্রকার উপায়ে লক্ষণ সংগ্রহ করিয়া থাকি।

১। রোগীর উপলব্ধিগত লক্ষণ (Subjective symptoms) অর্থাৎ রোগী যাহা বলিয়া থাকে।

২। চিকিৎসকের পরীক্ষাগত লক্ষণ (Objective symptoms), অর্থাৎ চিকিৎসক যাহা দেখিতে পান।

নানা স্থানেব ভিন্ন ভিন্ন প্রকারের বেদনা, মনের ভাব, মুখের স্বাদ প্রভৃতি লক্ষণ কেবল রোগীই অনুভব করিতে পারে, বোগীকে জিজ্ঞাসা কবিয়া এই সকল লক্ষণ পাওয়া যায়। ঐ সকল লক্ষণ কেবল মুগ্ধবুদ্ধের চিকিৎসাতেই জানিতে পাওয়া যায়, বাক্শক্তিহীন পশুগণের চিকিৎসা তাহা সহজে জানিবার উপায় নাই। নিতান্ত শিশুগণ সেই সকল উপলক্ষিত লক্ষণ ( Subjective symptoms ) প্রকাশ করিতে পারে না বলিয়াই, শিশুগণের চিকিৎসা “গো-চিকিৎসা” নামে খ্যাত। কিন্তু স্তম্ভদর্শী অভিজ্ঞ চিকিৎসকগণ যেমন শিশুদিগের ভাষা বুঝিতে সক্ষম হন, তদ্রূপ পশুগণ কথা কহিতে না পারিলেও তাহাদিগের মনোভাব কতকটা বুঝা যাইতে পারে। সেজন্য চিকিৎসা-শাস্ত্র রীতিমত অধ্যয়ন করা আবশ্যিক।

মানুষের চিকিৎসাতেও উপলক্ষিত লক্ষণ সকল রোগীতে পাওয়া যায় না। অনেক প্রকার রোগে যখন রোগী অজ্ঞান অচেতন থাকে, তখন উপলক্ষিত লক্ষণ একেবারেই পাইবার উপায় থাকে না। কিন্তু তাহাতে চিকিৎসার কোন অসুবিধা ঘটে না, তখন পরীক্ষাগত লক্ষণের সাহায্যেই চিকিৎসক সেই বাক্শক্তিহীন মৃতকল্প রোগীকে পুনর্বার সুস্থতা প্রদানে সক্ষম হইয়েন। স্মরণীয় স্বীকার করিতে হইবে যে, উপলক্ষিত লক্ষণ না পাইলেও কেবলমাত্র পরীক্ষাগত লক্ষণের সাহায্যেও রোগী আরাম করিতে পারা যায়।

যাহা হউক, পশুদিগের চিকিৎসার পরীক্ষাগত লক্ষণই ( Objective symptoms ) প্রধান সহায়। মানুষের চিকিৎসাতেই হউক আর গরুর চিকিৎসাতেই হউক, বিশেষ মনো-

## হোমিওপ্যাথিতে পশুচিকিৎসা ।

৫

রোগের সহিত যিনি যত অস্বাভাবিক অবস্থা বা লক্ষণ সমূহ সংগ্রহ করিতে পারিবেন, তিনিই চিকিৎসা-কার্যে তত শীঘ্র সফলতা লাভ করিতে পারিবেন। এই সকল লক্ষণ সংগ্রহ করিতে পারিলেই রোগ-নির্ণয় করা হয়। 'রোগের নাম লইয়া ব্যস্ত হওয়া একরূপ অনর্থক। রোগী দেখিতে পারিলে, বোগ দেখিবার পূর্বেই রোগী আরাম হইবা যায়। হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসায় লক্ষণ-সংগ্রহই রোগ-নির্ণয়; কারণ, বোগ-লক্ষণই রোগের নিদান।

### ঔষধ-নির্বাচন ।

রোগীর লক্ষণ সকলের সমষ্টিই একটি বোগ। তাহাব ঠিক সদৃশ একটি ঔষধ নিরূপণ করিতে হইবে, অর্থাৎ রোগীর লক্ষণেব সহিত ঔষধের লক্ষণ ভাল করিয়া মিলাইয়া ঔষধের ব্যবস্থা কবিতে হইবে। ঔষধের বাস্তব দেখিয়া পূর্ণগ্ৰন্থন করিলে হইবে না, রোগী দেখিয়া ঔষধের ব্যবস্থা করিতে হইবে।

হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসায় রোগের চিকিৎসা করিতে হয় না, রোগীর চিকিৎসা করিতে হয়। রোগী যখন যেক্রপ অবস্থায় থাকিবে, তাহার ঔষধও ঠিক সেই রকম পাওয়া যাইবে, খুঁজিয়া লইতে পারিলেই হয়। লক্ষণানুরূপ ঔষধ প্রয়োগ করিতে পারিলে, রোগ যাহাই কেন হউক না, রোগী আরাম হইয়া বাইবে। রোগীর লক্ষণের সহিত ঔষধের লক্ষণ ঐক্য করাকেই ঔষধ-নির্বাচন বলা যায়।

শীঘ্র লক্ষণের সহিত পূর্ণকৃত ঔষধের লক্ষণ খুব ভাল-

কপে মিলাইয়া ঔষধ দিতে পারিলে, অতি অল্প ঔষধে, এমন কি, দুই এক মাত্রায় অতি আশ্চর্য্যভাবে রোগ আরাম হইয়া যায়। লক্ষণ মিলাইয়া ঔষধ দিতে না পারিলে অর্থাৎ রোগীর লক্ষণে ও ঔষধের লক্ষণে পরস্পর ঐক্য না থাকিলে, সে ঔষধে রোগীর বোগ আরোগ্য হয় না। প্রকৃত ঔষধ দিতে বিলম্ব হয়, তাহা বরং ভাল, তথাপি যা তা ঔষধ ( চোক বুজিয়া, শুধু ঠাকুর ধোয়াইয়া ) দেওয়া কোনক্রমেই উচিত নহে। যতক্ষণ ঔষধ ঠিক করিতে না পারা যাইবে, ততক্ষণ ঔষধ দেওয়া আবশ্যক হইলে, কেবল দুগ্ধ শর্করা ( Sugar of milk ) অথবা অনৌষধি বটিকা ( Unmedicated globules ) ব্যবহার করাই সুযুক্তি।

এই পুস্তকের স্থানে স্থানে ঔষধ-নির্বাচন-সম্বন্ধে বিশদরূপে বর্ণন করা যাইবে।

### ঔষধ খাওয়াইবার উপায়।

সুগার অফ্ মিল্ক ( দুগ্ধ শর্করা ) ও গ্লোবিউল্‌সের বটিকা বা সহিত ঔষধ দেওয়াই ভাল। নূতন শিশিতে কতকগুলি 'গ্লোবিউল্‌স্' রাখিয়া যে কম কোঁটা ঔষধ দিলে তাহা উপযুক্তগত সিদ্ধ হইতে পারে, সেই পরিমাণ ঔষধ দিয়া উত্তমরূপে নাড়িয়া লইলেই সকল বড়িগুলিতে ঔষধ লাগিয়া যায়। ঔষধ বেশী দেওয়া হইলে বড়িগুলি গলিয়া যায়। কতকগুলি সুগার অফ্ মিল্ক সাদা কাগজে ঢালিয়া তাহার উপর আবশ্যকমত কয়েক কোঁটা ঔষধ দিয়া ভালরূপে মিশাইয়া লইয়া, তাহা খেতে কয় মাত্রা দরকার, হৃৎকম্পনকে সঙ্গ করিয়া লইতে হয়। কেহ

কেহ ময়দার উপর ঔষধ ঢালিয়া খাওয়াইয়া থাকেন । পরিষ্কৃত জলপূর্ণ নূতন শিশিতে ঔষধ দেওয়া যায়, কিন্তু পল্লীগ্ৰামে বিস্তৃত জল পাওয়া কঠিন । এক চামচ জলই একবারের ঔষধ দিবার পক্ষে যথেষ্ট হয় । সর্কাপেক্সা সুগার অফ্ মিক্ অথবা স্লেবিউলস ব্যবহার করাই সুবিধাজনক এবং সচরাচর মফঃস্বলের চিকিৎসকগণ উহাই নিঃসন্দেহে ব্যবহার করেন । বর্ধাকালের সজল বাতাসে বড়ি গলিয়া যায়, সে সময়ে সুগার অফ মিক্ ব্যবহার করাই ভাল ।

ঔষধ দিবার জল, শিশি ও খাওয়াইবার কাচের দ্বাস বা পাখর বাটী, কাগজ, হাত প্রভৃতি অপরিষ্কার থাকিলে কিছা সূক্ষ্ম বা দুর্গন্ধ সহযোগে ঔষধের গুণ নষ্ট হইয়া যাইতে পারে । ঔষধে রৌদ্র লাগাও দোষময়, সেজন্য ঔষধ দিবার সময় বা খাওয়াইবার সময় যাহাতে রৌদ্র না লাগিতে পারে, সেদিকে লক্ষ্য রাখা আবশ্যক । ঔষধের বাক্সও নূতন, পরিষ্কৃত ও বন্দাদি দ্বারা আচ্ছাদিত করিয়া সময়ে উত্তম স্থানে রাখা কর্তব্য ।

## মাত্রা-নিরূপণ ।

যেদ্রুপ অগ্নির প্রত্যেক কণিকারই দাহিকা-শক্তি আছে, তদ্রূপ শক্তিক্রমিত হোমিওপ্যাথিক ঔষধের প্রত্যেক বিন্দুতেই রোগারোগ্যকারিণী শক্তি নিহিত আছে, কোনওরূপে একটু শরীরস্থ হইলেই হয় । ঔষধের মাত্রা যতই কেন হউক না, উহার নিকট রোগের ক্ষমতা নিরুপস্থই পরাভূত হইবে ।

যেমন পূর্ণবয়স্ক মানুষের পক্ষে স্লেবিউলস্ ৬ট, বালকের

৪টি কি ২টি, আবার খুব ছোট শিশুর একটিও দেওয়া হয়, সেইরূপ পূর্ণবয়স্ক গো, মহিষের পক্ষে গ্লোবিউলস্ ১২।১৪টি, ভদ্রপেক্ষা অল্প বয়স্কের পক্ষে ৬, ৪ বা ২টি গ্লোবিউলস্ দেওয়া যাইতে পারে। গবাদির তিন বৎসর বয়স হইলেই পূর্ণমাত্রা দেওয়া যায়। জলে ঔষধ দিতে হইলে মানুষের এক কৌটা পূর্ণমাত্রা, কিন্তু গো ও মহিষের পক্ষে প্রত্যেক মাত্রায় ১০ কৌটা, ঘোড়ার ৬ কৌটা, কুকুর ও ভেড়া ছাগল প্রভৃতির দুই হইতে চারি কৌটা পূর্ণমাত্রায় ব্যবহৃত হয়। অল্পবয়স্কের পক্ষে অল্প মাত্রা।

### পর্যায় প্রথা।

কোন কোন পীড়ায় পর্যায়ক্রমে ( alternately অন্তাব-নেট্‌লি ) ঔষধ ব্যবহৃত হয়। অল্পবিস্বাসী এলো-হোমিওপ্যাথ বা নূতন চিকিৎসকগণের মধ্যে অনেকেই কোন কোন রোগে দুই এক ঘণ্টা অন্তর পর্যায়ক্রমে ঔষধ দিবার ব্যবস্থা করেন। কিন্তু বহুদর্শী চিকিৎসকগণেব মতে তাহা 'অত্যন্ত দোষনীয়।' এরূপ প্রথায় যে আরোগ্যে বিলম্ব ঘটে, তাহাতে সংশয় নাই। লক্ষণ মিলাইয়া একটি ঔষধ দিতে না পারিলেই ২৩টি ঔষধ পর্যায়ক্রমে ব্যবহার কবা আবশ্যক হইয়া পড়ে। হোমিওপ্যাথি চিকিৎসা করিতে হইলে এককালে ২৩টি ঔষধের ব্যবস্থা করিয়া পরিশ্রমের দায় হইতে মুক্তিলাভ করিতে যাওয়া কেবল বিভ্রমের মাত্র।

একোনাইটে, সহিত.বোম্বোনা, বোম্বোনা ও মার্কিউ-

## হোমিওপ্যাথিতে পশুচিকিৎসা । ৯

ট্রিমা, ব্রাইওনিয়া ও কস্মফ্রাস, আর্সেনিক ও ভিরেট্রাম, নাক্স ও উপিকা প্রভৃতি কতকগুলি ঔষধের পর্যায় ব্যবহার দৃষ্ট হয় । ফল কথা, ব্যোয়ুজির সহিত যেমন শৈশবের চপলতা আপনা আপনি ত্যাগ পায়, তদ্রূপ হোমিওপ্যাথিক ঔষজ্যাত্মে সঠিক জ্ঞানলাভ হইলে, পর্যায় ব্যবহারেব আবশ্যকতা আপনিই অন্তর্হিত হয় ।

প্রকৃত হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসক ব্যতীত পর্যায় প্রথা পরিহার করা অপরের পক্ষে সাধ্যাত্মক নহে বলিয়াই বিবেচনা হয় ; বিশেষতঃ গৃহস্থের পক্ষে আবণ্ড অসম্ভব । সেজন্য এই যুক্তকেব কতিপয় স্থানে কোন কোন ঔষধের পর্যায় ব্যবহারেব ব্যবস্থা প্রদত্ত হইবে, কিন্তু পর্যায়ক্রমেব অর্থ কেহ যেন ২১ঃ ঘট্টা অন্তর বদলাইয়া দেওয়া মনে না করেন ;—হুই একদিন অন্তর বুকিতে হইবে ।



## শক্তি-মীমাংসা ।

মূল অরিষ্ট বা মাদার টিংচার হইতে ১২শ শক্তি পর্য্যন্ত নিম্নশক্তি (Lower potency লোয়ার পোটেন্সি), তদুর্দ্ধে উচ্চশক্তি (Higher potency হাইয়ার পোটেন্সি) নামে কথিত হয় । ঔষধ-নির্কীচন বরং সহজ, শক্তি-নির্কীচন জটিল ও কঠিন ব্যাপার । রোগীর অস্বাভাবিক লক্ষণ সকল, যে ঔষধের লক্ষণের সহিত মিলিবে, সেই ঔষধের ব্যবস্থা করাই ঔষধ নির্কীচন ; আর রোগের অবস্থাটি নির্কীচিত ঔষধের যে প্রকার শক্তির অন্তর্ভূত, সেইপ্রকার শক্তি-নিরূপণ করাই শক্তি-মীমাংসা ।

বা শক্তি-নির্বাচন। শক্তি-নিরূপণ সম্বন্ধে ইহাও বলা যাইতে পারে যে, তরুণ রোগে (একিউট ডিজিজ Acute disease) নিম্নশক্তি এবং পুরাতন রোগে (ক্রনিক ডিজিজ Chronic disease) ঔষধের উচ্চশক্তি ব্যবহৃত হয়। কিন্তু ইহার এরূপ বাধাবাধি নিয়ম নাই। রোগের অবস্থা যিনি যে প্রকার বুঝিতে পারিবেন, শক্তি-নির্ণয়ে তিনি ততদূর ক্ষমতাবান হইবেন। এ বিষয়টি পীড়ার অবস্থা বিবেচনা করিয়া নিজে ঠিক করিয়া লইতে হয়। যদি ঔষধ-নির্বাচনে সন্দেহ না থাকে, তবে শক্তি পরিবর্তন করিতে হয়। সচরাচর প্রথমে ৩০ শক্তি প্রয়োগে উপকার না পাইলে নিম্নশক্তি ৩য় বা ৬ষ্ঠ ব্যবহৃত হয়, তাহাতেও উপকার না হইলে ২০০ শত শক্তি প্রয়োগ করা নিয়ম। যে যে পীড়ায় যে যে শক্তি সচরাচর ব্যবহৃত হয়, তাহা সেই সেই চিকিৎসা-প্রকরণে উল্লেখ করা যাইবে। নিম্নশক্তি অধিকবাব সেবন আবশ্যিক হয়, উচ্চশক্তির দুই এক মাত্রাতেই ফল পাওয়া যায়।

### ঔষধের পুনঃ প্রয়োগ।

কতকরণ অন্তর ঔষধ দিতে হইবে, এ বিষয়টির সম্বন্ধে ইহা নিরূপণ করা যায় যে, উৎকর্ষ তরুণ রোগে ৫, ১০, ১৫, ২০ মিনিট; আধঘণ্টা এক বা দুই ঘণ্টা অন্তর ঔষধ দেওয়া যাইতে পারে। সামান্য রোগে ও অল্প দিনের পীড়ায় ২, ৪, ৬, ৮ ঘণ্টা অন্তর একবার ও পুরাতন রোগে ২৪ ঘণ্টা অন্তর একবার অথবা তিন চারি দিন কি সপ্তাহ অন্তর একবার, ঔষধ দেওয়া যায়। প্রায়



## হোমিওপ্যাথিতে পশুচিকিৎসা । ১১

অধিকাংশ রোগেই দিন রাত্রে চাৰিষাড়া ঔষধ সচরাচর দেওয়া হয় । পীড়া যত আরাম হইয়া আসিতে থাকে, ঔষধও-বারে তত কম করিয়া দিতে হইবে । শেষকালে পীড়া আরোগ্য হইয়া গেলে, কয়েক দিন হোমিওপ্যাথিক টনিক ( Sugar of milk সুগার অফ্ মিল্ক ) দেওয়া ভাল ।

---

### বাহ্যিক ও আভ্যন্তরিক ঔষধ ।

বাহ্যিক ও আভ্যন্তরিক এই দ্বিবিধ উপায়ে ঔষধ প্রয়োগ হয় । অধিকাংশ স্থলে কেবল আভ্যন্তরিক ঔষধেই রোগ আরোগ্য হইয়া যায়, বাহ্যিক ঔষধের আবশ্যকই হয় না । কিন্তু আবার কোন কোন স্থলে কেবল বাহ্যিক অথবা বাহ্যিক ও আভ্যন্তরিক দুই প্রকারই আবশ্যক হইয়া থাকে ।

শক্তিকৃত ঔষধই আভ্যন্তরিক প্রয়োগ অর্থাৎ খাওয়ান হইয়া থাকে । বাহ্যিক প্রয়োগে অর্থাৎ দেহের উপরে লাগাইবার জন্য ঔষধের মাদার টিংচার ( O ) বা মূল অগ্নিষ্ট ব্যবহৃত হয় । ক্ষতাদিতে ব্যবহারেব জন্য মলম ( Ointment অয়েন্টমেন্ট ), বাত প্রকৃতি রোগের জন্য মালিশ ( Liniment লিনিমেন্ট ), এক আঘাতপ্রাপ্ত স্থানে পটি বাধিবার ও বা ধোয়াইবার জন্য আরক বা ঔষধের জল ( Lotion লোশন ) প্রকৃতি আকর্ষক হইয়া থাকে ।

---

## বাহ্যিক ঔষধ-প্রস্তুত-প্রণালী ।

হোমিওপ্যাথিক ঔষধালয়ে বিভিন্ন প্রকার সকল ঔষধই কিনিতে পাওয়া যায়। কিন্তু ঔষধের মাত্রার টিংচার কিনিয়া ঘৃত, মধু, তৈল, জল প্রভৃতির সহিত মিশ্রিত করিয়া আবশ্যিক-মত ঔষধ ঘরে প্রস্তুত করিয়া লইলে, খরচ অনেক কম হয়। সেজন্য ঔষধের মাত্রার টিংচার হইতে যেখানে বাহ্যিক প্রয়োগের (For external use) ঔষধ সকল প্রস্তুত করিয়া লইতে হইবে, তাহান্নিয়ে লিখিত হইল।

মলম বা অয়েন্টমেন্ট—সিম্পল অয়েন্টমেন্টের সহিত যে ঔষধের মাত্রার টিংচার বা অমিশ্র আরক মিশাইয়া লওয়া যায়, তাহা সেই ঔষধের মলম প্রস্তুত হয়। যেমন খানিকটা সিম্পল অয়েন্টমেন্টের সহিত পবিমাণ মত কয়েক কোঁটা ক্যালেনডিউলা মাত্রাব মিশাইয়া লইলে, ক্যালেনডিউলা মলম, আর্গিকা মাত্রাব মিশাইলে আর্গিকা মলম প্রস্তুত হয়, ইত্যাদি। মলম ঔষধ ক্ষতাদি আবোগ্য জন্য লিণ্ট বা অভাবে নেকড়ায় মাধাইয়া ক্ষতস্থানে বসাইয়া দেওয়া বড়ই সুবিধাজনক হয় এবং টিহাতে ক্ষত সকল শীঘ্র আবোগ্য হইয়া থাকে। সিম্পল অয়েন্টমেন্টের অভাবে গব্যঘৃত, খাটি সবিসার তৈল প্রভৃতিতে ঔষধ মিশ্রিত করিয়া লওয়া যায়। মুখেব ভিতরের ক্ষত আরোগ্য করিতে মধু সহযোগে ঔষধ দেওয়া ভাল।

মালিশ বা লিনিমেন্ট—বক্ষঃস্থলের পীড়া, বাত রোগ প্রভৃতি যে সকল পীড়ায় ঔষধ মর্দন করা আবশ্যিক হয়, অথচ জলসহ ঔষধ প্রয়োগ অসুবিধাজনক ও অনিষ্টকর হয়, সেইরূপ

হলে গ্লিসিরিন, সব্যস্ত বা খাঁটি সরিষার তৈল সহ ঔষধের মাদার টিংচার মিশাইয়া লওয়া বাইতে পারে ।

লোশন বা ঔষধের জল—সাধারণতঃ ১০ ভাগ জলে একভাগ ঔষধের মাদার টিংচার বা অমিশ্র আবক মিশাইয়া লইলেই ঔষধের জল বা লোশন প্রস্তুত হয় । কোন কোন স্থলে ১০ ভাগ জলে এক ভাগ ঔষধ মিশাইয়া আরও উগ্র বা ঠুং করিয়া লওয়া আবশ্যিক হয় । সকল প্রকার যা ধোয়াইতে ও নেকড়া ভিজাইয়া কোনখানে ব্যাণ্ডেজ্ বাধিতে ইহাব প্রয়োজন হইয়া থাকে ।

## দ্বিতীয় অধ্যায় ।

### গো-পালন ।

গো-পালন সম্বন্ধে গো-জীবন ১ম, ২য় ও ৩য় ভাগে অনেক কথা বলা হইয়াছে, সুতরাং সে সমুদয়ের আর পুনরুল্লেখ করা হইবে না । এই পুস্তকে গোগণের খাদ্য, পানীয় ও বাসস্থান প্রকৃতির অব্যবস্থা ও সুব্যবস্থা সম্বন্ধে স্থূল স্থূল কতিপয় বিষয়ের আলোচনা কৰ্ম্ম হইবে ।

এখনও বঙ্গের ঘরে ঘরে গরু আছে, কিন্তু গ্রামে একটা বাঁড় নাই । সকল গৃহস্থই যে গরীব তাহা নহে, কিন্তু অনেকেরই গরু অনাহারে থাকে । অধিকাংশস্থলেই ইহাদের প্রতি বড়ই

অবহন দেখা যায়। অনেকের গোয়ালঘরে গরুর জাব খাইবার মোচলা (ডাবা) পর্য্যন্ত নাই! সমস্ত দিন গরুকে যেখানে সেখানে টাঙ্গাইয়া রাখিয়া, রাত্রে হয় ত দু-আটি খড়্গ গরুর মুখের সম্মুখে এলাইয়া দেওয়া হয়, তাহাও যদি ছপ দেয় তবেই, নইলে নয়। না আছে খাওয়াইবার ব্যবস্থা, না আছে থাকিবার ব্যবস্থা। স্বতন্ত্র চালা থাকে দুবের কথা, গোয়ালঘরের হয় ত খানিকটা দেওয়াল আছে, অবশিষ্ট ফাঁক। আবার গোয়ালের স্থানে স্থানে হয় ত এক হাঁটু গর্ত। ঐ গর্তের ভিতর গোবর ও চোনা সর্বদাই জমিয়া থাকে, তাহা যথাসময়ে পরিস্কৃত না হওয়ায়, গরুর পায়ে ও গায়ের নানা স্থানে ঐ সকল গোবর ও চোনা লাগিয়া, গোগণের নিয়ত অশাস্তি উৎপাদন করে। বর্ষাকালে বৃষ্টি হইবার সময় ও শীতকালের দীর্ঘরাত্রিতে ইহাদের যে কি কষ্ট হয়, তাহা গো-স্বামীগণ দেখিয়াও দেখেন না। সন্ধ্যার সময় গরুগুলিকে গোয়ালে বাধিয়া গৃহস্থ নিশ্চিন্ত হয়েন। রাত্রে মশার কামড়ের প্রতিকার হয় না। এই সকল অবহন-পালিত গোগণের মধ্যে অনেকে দিনের বেলায় ভাল থাকে কিন্তু রাত্রে পীড়িত হয়। এই সকল গরু সমস্ত বাড়ি যে কিরূপ ব্যস্ততা ভোগ করিয়া থাকে, তাহা গৃহস্থ মোটেই জানিতে পারেন না। কোনও কোনও তরুণবয়স্ক গরু ঘাসের লোভেই হউকু আর পেটের দায়েই হউক, অত্যন্ত দড়ি টানে, কিন্তু গৃহস্থ এইরূপ গরুর অভাব পূরণে মনোযোগী না হইয়া, শিজে দড়ি অথবা শিজে দড়ির সঙ্গে কাণেও বেড়ি দিয়া দেন, নয় ত মুখের ব্যবস্থা করেন। একালে শিং-ভাঙ্গা গাই ও লেজ-ভাঙ্গা বকর দেখিবার জন্য অধিক অসুসজ্জন করিতে হয় না।

## হোমিওপ্যাথিমতে পশুচিকিৎসা । ১৫

এইরূপ গো পালন করার মোটামোটি নিম্নলিখিত মত কলাফল দেখা যায় ।

১। গৃহস্থের নিজের ও দেশের দুধ ঘিএর অভাব পূরণ হয় না ।

২। রীতিমত আহার, বাসস্থান ও চিকিৎসার অভাবে গকগুলি জীর্ণশীর্ণ ও অস্থিচর্নসার হয় ।

৩। নানাবিধ রোগ ইহাদের শরীরে চিরস্থায়ীরূপে বাস করে ।

৪। এই সকল গাভী প্রায়ই “বছরবিয়ানী” হয় না ।

৫। যে সময়েব মধ্যে দুইটি বাছুর হইতে পারিত, সে সময়ে একটিমাত্র বাছুর হয় অর্থাৎ একটি গাভীর জীবনকাল মধ্যে ১২।১৩টি বিয়ানের স্থলে ৬।৭টি বিয়ানের বেলা হয় না ।

৬। ঐ ৬।৭টি বাছুরেরও অধিকাংশ কেহ অল্পদিনে, কেহ বা ৭।৮ মাস কি ১০ মাস মধ্যে মরিয়া যায় ।

৭। ইহাদিগের উৎপন্ন বৎসগণ জীবিত থাকিলে পিতা-মাতার অনুরূপই দৈহিক অবস্থা বা দোষগুণ প্রাপ্ত হইয়া থাকে ।

৮। বাছুর মরিয়া গেলে অনেকে নানা উপায়ে কিছু কিছু দুধ পাইবার চেষ্টা করেন বটে, কিন্তু অধিকাংশ স্থলেই তাহা নিষ্ফল হইয়া থাকে ।

৯। এই সকল অবন্ন-পালিত গাভীগণের দুধ পবিত্রতাতে অতি অল্প হয় ।

১০। ঐ দুধ স্বাস্থ্যপ্রদ হয় না, বরং অনেক সময় উহা পান করাতেই স্বাস্থ্যহানি ঘটে ।

এইরূপভাবে গরু পুসিয়া যে কতদিকে কত ক্ষতি হইতেছে,

তাহা একশ্রেণীর গৃহস্থগণ কিছুতেই বুঝিতে পারেন না। অবিকল তাঁহারা ইহা বুঝাইবার চেষ্টা করেন যে, “গরুকে খাইতে দিলে না হয় কিছু দুধ বাড়ে, কিন্তু না খাইতে দিয়া যে দুধ পাওয়া যায়, তাহা বিনাব্যাঘ্রে কেবলই লাভ।”

গোয়ালাকা লাভোদ্দেশ্যে গাভী পুষ্টিয়া থাকে। তাহারা দুধ বেশী পাইবার জন্য, দুধে সাবধান পদার্থ অধিক জন্মিবার জন্য গাভীকে নানাবিধ খাদ্য খাইতে দেয়, কিন্তু যতদূর পারে দুগ্ধ দোহন করিয়া লয়। সেজন্য গোয়ালার বাড়ীর অধিকাংশ বাছুরই অত্যন্ত দুর্বল হয় এবং অনেক বাছুর মরিয়া যায়। যেগুলি জীবিত থাকে, তাহাবা উপযুক্ত পরিমাণে মায়ের দুধ খাইতে না পাওয়ায়, অগবাপব গৃহস্থেব অযত্নপালিত গাভীর বাছুরের মতই গুণযুক্ত হয়।

খইল খড় খাইতে না পাইলেও যদি ভালরূপ চরাশি পায়, লতা, পাতা, ঘাস প্রভৃতি পেট ভরিয়া খাইতে পায়, তবে তত ক্ষতি হয় না; কিন্তু সেকপ চরাশি ভূমি সর্বত্র নাই এবং সকল সময় মাঠে ঘাস থাকে না ও চরাইবার সুবিধা হয় না। যে সকল দরিদ্র গৃহস্থ বা বিধবা জীলোক গাভী পুষ্টিয়া দুগ্ধ বিক্রয় করে, তাহারা অর্থাভাবে গরুকে খইল খড় প্রভৃতি খাদ্য খাইতে দিতে পারে না, কিন্তু প্রচুর ঘাস খাওয়াইবার ব্যবস্থা করে। অনেকা-  
নেক্ত সঙ্গতিপন্ন গৃহস্থ অপেক্ষা ইহারা যত্নের সহিত গাভীর সেবা করে এবং ইহারা বাছুরের প্রতিও বিশেষ লক্ষ্য রাখে, কিন্তু ইহাদিগের বাসস্থানের অব্যবস্থা থাকায় ও সকল দিবে সমান খাদ্যপ্রাপ্তির অভাবে, স্বাস্থ্য চিরদিনই খারাপ থাকে।

বকনা গোবাশি দেওয়ার প্রথা অর্থাৎ কাহাকেও বকনা

সুবিধে দিয়া প্রথম বিয়ানের পর ৭৮ মাস গর্ভিণী হইলে ফিবাইয়া লওয়ার প্রথা সকল দেশেই দেখিতে পাওয়া যায় । বকনাটি গাই হইয়া বাড়ী আসা একপক্ষের যেমন আনন্দদায়ক হয়, অপরা পক্ষের তেমনই দুঃখ হুঁবাইলে আর কোনও লাভ না থাকায়, লোকগুটিতে আর কিছুমাত্র যত্ন থাকে না । মোটের উপর, এইপ্রকার ভাগাভাগি প্রথাব ফল অধিকাংশ স্থলেই ভাল হয় না, বরং স্থলবিশেষে একরূপ দুঃখবস্থা ঘটে যে, চুক্তির সময়েব পূর্বেই রাখালি বা পাবিত্রমিক কিছু টাকা দিয়া বা হাঙ্গামা করিয়া গাভীটিকে বাড়ী ফিবাইয়া আনিতে হয় ।

বকনা বাছুর হইলে ভবিষ্যতের একটি গাই হইল ভাবিয়া সকলেই আনন্দ প্রকাশ করিয়া থাকেন, কিন্তু এখন এই আনন্দ প্রকাশ প্রকৃতপক্ষে আন্তরিক না হইয়া মৌখিক হইয়া দাড়াই-  
যাচ্ছে । বকনা বাছুর অপেক্ষা এঁড়ে বাছুরের মূল্য অধিক এবং দুধ ছাড়িলেই এঁড়ে বাছুর বিক্রী হয়, বকনা বড় হইলেও ষরিদদার মিলে না । এই সকল কারণে এঁড়ে বাছুর হইলে তাহার প্রতি গৃহস্থগণ বকনা বাছুর অপেক্ষা ভিতবে ভিতরে অধিক যত্ন করেন । অনেক মুসলমান গৃহস্থের বাড়ীর এঁড়ে বাছুর একবেলায় (রাত্রের) সমস্ত দুধ খাইতে পায় । এই প্রকার নিয়ন্ত্রণের হিংস্রতা যাহারা বহুতো গোয়র অণু মৌচন করিয়া থাকে, তাহাদের মধ্যেও এঁড়ে বাছুরের আদর সমস্তিক দৃষ্ট হয় । এঁড়ে বাছুরের প্রতি ভিতরে ভিতরে এইপ্রকার যত্ন আছে বলিয়াই এখনও বকের কে কোন প্রকার বলদ-রুবি-কার্য্যে অপারগ হয় না । ইহারা মরা গরুর বাছুর না হইলে, আরও ভাল "হেলে" হইতে পারিত ।

ফলকথা,—অপালনেই আমাদের দেশের ভাল ভাল গোবংশ ধারাপ হইয়া গিয়াছে। গো-জাতিব এইপ্রকার দুরবহাব মূলে যতপ্রকার দোষ দৃষ্ট হয়, তন্মধ্যে অপালন দোষই সৰ্ব্ব-প্রধান। সত্য বটে, আজকাল গককে উপযুক্তমত ঝাইতে দেওয়া যথেষ্ট পূর্যাপেক্ষা অনেক অধিক হইতেছে, কিন্তু দুগ্ধাদির মূল্যও পূর্যাপেক্ষা বহুগুণে বর্দ্ধিত হওয়ায়, অতিরিক্ত খরচ করিয়াও প্রচুর লাভ ভিন্ন কিছুমাত্র ক্ষতিব সম্ভাবনা দেখা যায় না।

বলদ বা হেলে গকব ভালরূপ সেবা করিলে, তাহার ফল-স্বরূপ সেই গকটিই সবল, সুস্থ ও কার্য্যক্ষম হয়; কিন্তু গো জাতিব শুভাশুভ, দেশেব ও দশেব মঙ্গলামঙ্গল গাভীদ সেবাব উপবেই সম্পূর্ণ নির্ভব কবিয়া থাকে। প্রত্যেক গৃহস্থ আপন আপন গাভীগুলির রীতিমত সেবা না করিলে, কিছুতেই গকব উন্নতির আশা করা যাইতে পাবে না।

অনাহাবক্লিষ্ট গোগণকে ভালরূপ যত্ন ও সেবা করিতে পারিলে, আবার সেই গক সবল সুস্থ হইয়া আমাদের হিতসাধন করিতে পাবে। ঝাইতে পায় না, অল্প দুগ্ধ হয়, এমন অনেক গক ভাল লোকেব বাড়ীতে আসিয়া, ভালরূপ ঝাইতে পাইয়া, অনেক দুগ্ধ দেয়, ইহা প্রত্যক্ষ দেখিতে পাওয়া যায়।

স্বাধীন জীবনসমূহ স্বেচ্ছামত আহার বিহার করিতে পায়, কিন্তু গৃহপালিত পশুগণ গৃহস্থেব সম্পূর্ণ অধীন। গৃহস্থ তাহাদিগকে যেমনভাবে রাখিবে, তাহারা তেমনভাবে থাকিবে। গৃহপালিত পশুগণেব সুখ-স্বচ্ছন্দতাব প্রতি দৃষ্ট রাখিলে, তাহারাও গৃহস্থের সুখ-স্বচ্ছন্দতা বৃদ্ধি করে। জমিখানিতে যদি উপযুক্তমত সার দিয়া, যথাসময়ে কৃষিকার্য্যের প্রাথমিক কর্ষণ,



বপন, নিড়ান, সিঞ্চন প্রভৃতি কার্য্য করা যায়, তবে সে ক্ষমিতে ভাল ফল না জন্মিয়া পারে না। তদুপ যদি গাভীটিকে ভালরূপ সেবা করা যায়, তবে সে গাভীটিরও নিশ্চয়ই বেশী দুধ হইয়া থাকে।

এখন কি রকম কবীয়া গো-পালন করিতে হয়, তাহাই দেখা বাউক। গরু পুষ্টিতে হইলে সৰ্ব্বাগ্রে দুইটি থাকিবার স্থান চাই। তিনদিক ঘেবাও লম্বা দিকের একদিক কঁাক, অথবা লম্বাদিকের একদিক ঘেবা ও তিনদিক কঁাক একখানি চালা এবং আব একখানি বেশ ঘেরাঘোবা অথচ বাতাস ও আলো যাতায়াতের সুবিধা থাকে, এমন গোয়ালঘর থাকা অতি আবশ্যক। একখানি লম্বা গোয়ালঘরের অর্দ্ধেকটা গোয়াল ও অর্দ্ধেকটা চালায় জায় প্রস্তুত কবীয়া লওয়া যায়, কিন্তু তাহাতে সম্যকরূপে উদ্দেশ্য সফল হয় না, স্বতন্ত্র থাকিলেই খুব ভাল হয়। চালাতে দিনের বেলায় জাব বাইবে এবং রাত্রে গোয়ালে জাব থাকিবে। সেজন্য আবশ্যকমত গোয়ালে ও চালায় মেচলা বা ডাবা পুঁতিয়া লইতে হইবে। ইহাতে কোনও গরু অনস্থ হইলে অতি শীঘ্র চালাখানিকে আবশ্যকমত ঘিরিয়া লইয়া, তথায় পীড়িত গরুকে স্বতন্ত্রভাবে রাখা যাইতে পারে। নচেৎ এমন অনেক পীড়া আছে, যে পীড়া অপর গরুগুলিকেও একত্রে থাকার জন্য আক্রমণ করিতে পারে। গরু পীড়িত হইবামাত্র স্থানান্তর করিবার উপায় না থাকাতাই, এখন সংক্রামক রোগে বহুসংখ্যক গরু মরিয়া যায়।

যে সকল দেশে প্রচুর জলজ ঘাস থাকিতে দেওয়া হয়, তথায় বাহিরের কোনও স্বতন্ত্র উচ্চস্থানে ঘাস খাইবার জন্য

বাঁশ বা কঞ্চি চিবিয়া ঘেরা প্রস্তুত করিয়া দেওয়া ভাল। জাব, জল খাওয়াইতেই ডাবার দরকার।

এঁষে যা প্রভৃতি অনেক বোগ প্রায় গোয়ালেব দোষেই হয়, সেজন্য গোয়ালের মেঝে পবিত্র, শুষ্ক ও উচ্চ হওয়া আবশ্যিক। কোনও স্থানে গর্ত হইলে তাহা তৎক্ষণাৎ মাটি দিয়া পূরণ করিয়া দিতে হইবে। চোনা ও গোঁধব গোয়ালে না জমে। বর্ষাকালে কি রুষ্টি হইবার সময়, যখন গরু বাহিরে আসিতে পায় না, তখন গোয়ালেব মেঝেব প্রতি বিশেষ লক্ষ্য রাখিতে হইবে। কলিকাতা প্রভৃতি সহবাঞ্চলেব গোয়াল-ঘর-গুলি অতি সংকীর্ণ ও দবমায় খেবা খোলাব খব। এখানে বর্ষাকালে মেঝেতে তক্তা পাতিয়া দিবাব ব্যবস্থা করা হয়, ইহা কান্দা মাড়ান চেয়ে ভাল। সহবেব ন্যায় আবদ্ধস্থানে গোমকল প্রকৃতই পিপ্সাবদ্ধ পাখীব ন্যায় থাকে।

পাখা দড়ি বা গলানী চাবিগাছি এবং বাহিবে ঘাস ধাইবাব জন্য গৌজে বাঁদিয়া দিবাব লম্বা দড়ি বা দীঘ দড়া, শণেব ও হাতে ভাগ্না ( আটখাইষের তেহারা ) হইলে সচবাচব একটি গাভীর একবছব চলিতে পারে। যে সকল গরু দড়ি বেশী টানে, তাহাদের আবও কিছু বেশী লাগে। দীঘ দড়া ১০ হাত হইতে ১২ হাত এবং চালায় ৬ গোয়ালে বাঁধিবার পাখাদড়ি বা গলুন ৬ হাত লম্বা হইলেই চলে। ঐ দড়িগুলি ২৥ সের শণে প্রস্তুত হইতে পারে। পাটের দড়ি শণ অপেক্ষা কম টিকে বলিয়া আরও বেশী লাগে। নারিকেলের কাতার গলান হইলে, গরু গলায় লাগে ও কাতার দীঘদড়া ছিঁড়িয়া গেলে জোড়া দেওয়ার সুবিধা হয় না। খারাপ শণের অনেক রকম

কলে ভাঙ্গা দড়ি আজ-কাল প্রায় দেশের সর্বত্রই বিক্রয় হই-  
তেছে। এগুলি অল্পদিনের মধ্যেই ছিঁড়িয়া যায়। কোন  
কোন স্থানের নিয়ন্ত্রণের লোকেরা অনেক প্রকার গাছের ছাল  
পাকাইবা সুন্দর দড়ি প্রস্তুত করে। এই দড়ি কমদিন টিকিলেও  
গরীবের পক্ষে মন্দ নয়। দড়ি ও ঋড় সম্বৎসরের দরকারমত  
এককালে সংগ্রহ কবিয়া রাখাই কর্তব্য।

ঘাসের ন্যায় ঋড়ও গরুর প্রধান খাদ্য। যে সময়ে ঘাস  
পাওয়া যায় না এবং যে সকল গরুর ঘাস খাইবার উপায় নাই  
বা যাহারা বাহিবে কিছু খাইতে পায় না, সেই সকল গরুর পক্ষে  
ঋড় অত্যাবশ্যকীয় ও প্রধান খাদ্য। যে সকল গরু ঘাস খাইতে  
পায় না, তাহাদিগকে প্রত্যহ পাঁচ গণ্ডা ঋড় ( ৪ বুড়ি ) খাইতে  
দিতেই হইবে। যে গরু ঐ পরিমাণ ঋড় খাইতে পারে না,  
সেই গরুকে জীবন থাকিতেও মৃত বা “নাড়ী মরা গরু” বলা  
যায়। যতদূর ক্রমশঃ আবার সেই গরু সুস্থতা পুনঃ প্রাপ্ত  
হইলে, অনায়াসে ঐ পরিমাণ ঋড় খাইতে পারে। ঐ হিসাবে  
একবৎসরে পাঁচ কাহন দশ পণ ঋড় লাগে, কিন্তু পল্লীগায়ে  
৪/০ চারি কাহন ঋড় থাকিলেই একটি গাভীর যথেষ্ট হইতে  
পারে।

রাজসাহী প্রভৃতি বন্যাপ্রাণিত দেশে ধান আছড়াইয়া নষ্টে  
হয় না, গরুঘারা মাড়িয়া লওয়া হয়। সেজন্য ঐ সকল দেশে  
আটি ঋড় নাই। ঐ দেশে উলুখড়ে ঘর ছাওয়া হয়, সুতরাং  
ঋড় কেবল গরুর খাইবার জন্যই দরকার হইয়া থাকে। উহাকে  
পোল ঋড় ( পোয়াল ) বলা যায়। তথাকার লোকে এমনভাবে  
পোলঋড় গাদা দিয়া রাখে যে, গরুর হৃষ্টত্বেও নষ্ট হইতে

পায় না। আটি খড়ের যত ঐ খড় কাটিয়া দিবার প্রয়োজন হয় না, কেবল পাদা হইতে কাটিয়া ভাবায় দিলেই হয়। ঐ খড়ে খইল ভিজান ছিটাইয়া দিলেই গরুতে তাহা তৃপ্তি পূর্বক খাইয়া থাকে। পোল খড়ের সঙ্গে জল না দিয়া পৃথক জল খাওয়ানই ভাল। আটি খড় কুঁচাইয়া খইল জল সহ দেওয়াই ঠিক।

জ্ঞান করান একটি অত্যাৱশ্যকীয় বিষয়। গরুকে বিশেষ যত্নের সহিত রাখিলেও উহাদের গায়ে গোময় ও গোমূত্র প্রভৃতি লাগা নিবারণ করা যায় না। তৎক্ষণাৎ ধোয়াইয়া না দিলে, তথায় তাহা শুকাইয়া যায়; তখন গরু উহা জিহ্বা দ্বারা চাটিয়া উঠাইবার চেষ্টা করিলেও দুর্গন্ধ বশতঃ চাটিতে পারে না। গায়ে ঐ সকল বয়লা লাগিয়া থাকিলে গরু তখন বড়ই অশান্তি বোধ করে। সময়ে খাইতে না পাওয়া অপেক্ষা অপরিচ্ছন্ন থাকিলে অধিক কষ্ট হয় ও হানি করে। জ্ঞান করাইয়া দিলে উহাদের গায়ে সকল প্রকার বয়লা দূর হইয়া যায়। লোমগুলি চিক্কণ, পাত্ৰত্বক স্নিগ্ধ ও মন প্রকুল্লিত হয়, দোষিতেও মন্দ হয় না। উহাতে সহজে পৌড়িত হইতে পারে না। জ্ঞান করাইবার সময় খড়ের ছুটি করিয়া গা রগড়াইয়া দেওয়া উপকারী। জলে নামাইয়া বা জল ছুলিয়া (গৃহস্থ বাহা ভাল ও সুবিধাজনক বোধ করেন, সেইরূপেই) জ্ঞান করাইতে পারেন। জ্ঞানের পূর্বে শূন্যে সর্বপ তৈল ও হরিত্রা মাখাইয়া দেওয়া আবশ্যিক। জানান্তে গাভীর ললাটে সিন্দূর দেওয়ার পুণ্য হয়। শীত-কাল, অপেক্ষা গ্রীষ্মকালে জ্ঞানের আবশ্যিকতা অধিক। পূর্নাহ্নেই জ্ঞানের সময় প্রশস্ত। সময় ও অবস্থা বিবেচনা করিয়া মন মন

কিছু বেশীদিন অন্তর নান করাইতে হয়। শীতকালে খুব রৌদ্রের সময় অল্প গরম জলে ও ১০।১৫ দিন অন্তর নান করান ভাল কিন্তু গ্রীষ্মকালে ২।৩ দিন কি ৪।৫ দিন অন্তর ও শীতল জলে নান করান আবশ্যিক। দুর্বল বা পীড়িত অবস্থায় নান করান ভাল নহে, উহাতে হঠাৎ শরীরের উত্তাপ কমিয়া অনুশ্ব হইতে পারে। কঠিন পরিশ্রমে নিযুক্ত থাকার পরক্ষণেও নান করান ভাল নহে। শরীরের সরলা পরিষ্কার করিবার জন্য প্রত্যহ ও সকল অবস্থাতেই ধোয়ান বায়।

ঔষ্যকবার জাবের সঙ্গে খইল দিতে হইবে। গোয়ালারা গাভীকে তিলের খইল খাওয়ায়। তিলের খইলে দুধে মাখম বৃদ্ধি হয়, ছানা বেশী হয়। এই সকল কারণে উহারা গাভীকে তিলের খইল খাইতে দেয়। গৃহস্থের পক্ষে সরিষার খইল মন্দ নহে। সরিষার খইলে দুধ কম হয়, একথা ততদূর ঠিক নহে। সরিষার খইলের ঝাঁজ বেশী হয়, উহাতে গরু জাব ধায় ভাল। তিলের খইল সহ জাব বেশীক্ষণ থাকিলে, উহাতে একরূপ গন্ধ হয়, তাহা অনেক গরুতে ধায় না। সরিষার খইল তেজস্কর, উহাতে গরুকে সবল রাখে — দুধ বন হয়। আর একটি বিশেষ কথা এই যে, বরাবর যে গরু সরিষার খইল ধায়, তাহার পীড়া অতি কম হয় ও বৎস সকলের তেজ বৃদ্ধি রাখে এবং বাচ্চুরের আকার বড় হয়। অন্যান্য প্রকার খইলের কথা গো-জীবন ভূতীয়ভাগে লিখিত হইয়াছে। খইল প্রত্যহ ১। পাঁচ পোয়া হিসাবে মালে ১/ একষণ দেওয়া দরকার।

ভুয়ী খাওয়াইলে গরুর চেহারা ভাল হয়। ভুয়ী জাবের সঙ্গে দিতে হয় না, খইল ও তাতের সঙ্গে দিতে হয়। বলদের

পক্ষে গমের ভূষী এবং গাভীর পক্ষে খেসারির ভূষী প্রশস্ত।  
প্রত্যহ আড়াই পোয়া বা মাসে আধমণ ভূষীর দরকার।

গৃহস্থ-ঘরে প্রত্যহ ভাত রাঁধিয়া দেওয়া ঘটে না। অনেক  
গৃহস্থের গাভী এসব হইলে চাউল বা খুদ রাঁধিয়া দিবার বেঁক  
ধরে বটে, কিন্তু সে বেঁক বেশীদিন থাকে না। বাঁহারা দুই  
একটি পাজী পুবিয়া থাকেন, তাঁহারা যদি নিয়মিত মত  
বন্দোবস্ত করেন, তাহা হইলে মন্দ হয় না। প্রত্যহ বেশী না  
পারিলে পাঁচ ছটাক চাউল নিজেদের রাঁধিবার সময় ভাতের  
হাঁড়িতে বেশী লইয়া, সেই পরিমাণ ভাত ও ফেণটুকু বিয়ান  
পাইটিকে দিবার বন্দোবস্ত করিলে প্রত্যহই খাইতে পাইবে।  
সে হিসাবে মাসে ১০ দশ সের চাউল খরচ হয়। কোন কোন  
গোয়াল বা গো-সেবা-পরাবণ গৃহস্থ একদিনেই একসের পাঁচ  
পোয়া চাউলের বা খুদের ভাত দিয়া থাকেন। খইল, ভূষী,  
ভাত প্রত্যহ খাইতে দিলে গরুর দুধ কমিতে পায় না।

পল্লীগামেব অধিকাংশ স্থলে সময় সময় পরিষ্কৃত পানীয়  
জলের যেরূপ অভাব হয়, তাহাতে জলের সুবন্দোবস্ত করা  
অনেকের পক্ষেই নিতান্ত কঠিন হইয়া উঠে। এই সকল  
অপরিষ্কৃত ও দূষিত জল পান করিয়া প্রতিবৎসর যে কত গরু  
অকালে মারা যাইতেছে, তাহার সংখ্যা করা যায় না। যেখানে  
উপাধি নাই, সেখানকার কথা স্তম্ভ, কিন্তু যে সকল গৃহস্থ উপাধি  
থাকিতেও বাড়ীর নিকটস্থ ক্ষুদ্র ডোবা প্রভৃতির অপরিষ্কৃত জল  
খাইতে দেন, তাঁহারা এ বিষয়ে একটু বিবেচনা করিবেন।

প্রত্যেকবার জাব দিবার সময় আধকলসী জলও দিতে  
হইবে। শীতকাল অপেক্ষ গ্রীষ্মকালেই জল বেশী দেওয়া

## হোমিওপ্যাথিমতে পশুচিকিৎসা । ২৫

দরকার হয়। ঘাসেব সঙ্গে জল বা খইল কিছু দিতে হয় না। ছোট কাঁচা ঘাস আদত দিনেও চলে, শুষ্ক ঘাস দিতে হইলে খইল জল চাই।

গাভীকে প্রাতে ৬টা হইতে ৭টা, ১০টা হইতে ১১টা ও সন্ধ্যা ৬টা হইতে ৭টা এবং রাত্রে ৯টা হইতে ১০টার মধ্যে জাব দিতে হইবে। প্রত্যেকবার জাবে আধ কলসী জল, এক পোয়া খইল ও এক বুড়ি খড় দিতে হয়। খইল, ভূষী, ভাত একত্রে বাত্রি ৭টা হইতে ৮টার মধ্যে গাই-দোহাব পবই খাইবে। খইল এক পোয়া, ভূষী আড়াই পোয়া, ভাত অন্যান্য পাঁচ ছটাক চাউলব ও সঞ্চিত ফেণ এই সময় খাইতে দিতে হইবে। ইহাই প্রতিদিনেব নিয়মিত আহাৰ। ইহা ব্যতীত অন্যান্য সময়ে অন্যান্য খাদ্যাদি যিনি যেপ্রকার খাওয়াইতে পাবেন, খাইতে দবেন।

একবারেব জাব খাইতে এক ঘণ্টা লাগে। সকালে ৮টার পব ১০টা পর্য্যন্ত বাহিবে ঘাস খাইবার জন্য বাধিয়া দেওয়া যাইতে পাবে এবং বৈকালে ৩টার পব ৬টা পর্য্যন্ত বাহিবে বাধা বা চরিতে দেওয়া যায়। মেলা মাঠেব সময় (যখন মাঠে শস্য থাকে না) দ্বিতীয় জাব না দিয়া সন্ধ্যা পর্য্যন্ত চরিতে দিলে, অনেক গাভী দুধ দিবার সময় নড়ে।

বলদের পক্ষে কৃষিকার্য্যে নিযুক্ত কবিবার অন্ততঃ দুই, তিনটা পূর্বে বা শেষরাত্রে প্রথম জাব দিতে হয়। আর যে সময়ে কৃষক জল খায়, তখন বলদকে খইল, ভূষী, ভাত দিতে পারিলে ভাল হয়। খইল, ভূষী, ভাত দিতে গেলে প্রত্যহ গাভীকে খাইতে দিলে, ববাবর সময় দুধ দিবার সময়, বলদকে দিলে

কাজ বেশী করে। ভূষী দিতে না পারিলেও খইল তাত দেওয়া চাই।

সচরাচর গাভীকে প্রত্যহ দুইবার দোহন করা হয়। প্রথম জাবেব পর ৮টা হইতে ৯টার মধ্যে ও তৃতীয় জাবেব পর রাত্রি ৭টা হইতে ৮টার মধ্যে প্রত্যহ নিয়মিত সময়ে গো-দোহন করা আবশ্যিক। যে গাভী বেশী দুধ দেয়, তাহাকে তিনবার দুহিতে পারা যায়। অধিক দুগ্ধবতী গাভীকে তিনবার না দুহিলে দুধ চড়িয়া (কমিয়া) যায়। অধিকবার দুহিলে দুধে জলীয় ভাগ বৃদ্ধি পায় ও সারাংশেব ভাগ কমিয়া যায়। যদিও সারাংশের ভাগ অধিক থাকিলে সে দুগ্ধ অধিক পুষ্টিকর হয় কিন্তু জলীয় ভাগ অধিক থাকিলে সহজে হজম হয়। দুধে জল মিশাইয়া জলীয় ভাগ বৃদ্ধি করায় কিন্তু ঠিক এমনটি হয় না।

এখানে বলা আবশ্যিক যে, যেপ্রকার খাইতে না দিলে গৃহস্থের প্রকৃতই অধর্ম্য হয়, অনাহারে রাখা হয়, যে প্রকার সেবা করিলে গৃহস্থেব মঙ্গল হয়, গকগুলিকে জীবিত রাখা হয়, সেই প্রকার সেবাব কথাই উল্লেখ করা হইল। কেহ যেন মনে না করেন যে, উহা অপেক্ষা অধিক খাদ্য দিতে নাই।

---



## তৃতীয় অধ্যায় ।

### পথ্য ।

পাশ্চাত্য দেশের পীড়িত গরুকে ভূষী ( শুষ্ক বা জল সহ ), ভূষীর সহিত মিশ্রিত আদত বা ভাঙ্গা জই অথবা সিদ্ধ কবা জই, সালগাম ও গাজরের ছোট ছোট টুকরা, কাঁচা বা শুষ্ক ঘাস, ক্লোভার ( clover ) নামক এক প্রকার চেরাপাতাযুক্ত চারা গাছ প্রভৃতি অল্প পরিমাণে খাইতে দেওয়া হয় ।

আমাদের দেশের গরুগুলিকে নরম নরম কচি টাটকা ঘাস, বাশ পাতা, ডুমুর পাতা প্রভৃতি অল্প পরিমাণে খাইতে দেওয়া হয় । খাইতে পারিলে খড়ও খাইতে পায় । কোষ্ঠবদ্ধ থাকিলে অল্প গরম ভাতের মাড় ( ফেণ ) খাইতে দেওয়ায় উপকার হয় । মুখ বা গলগহ্বরের পীড়া থাকিলে ভাতের মাড়ই প্রধান পথ্য । খাইতে না পারিলে কিছুকি করিয়া অল্প অল্প পরিমাণে খাওয়াইবার চেষ্টা করা হয় । উদরাময় থাকিলে কচি কচি বাশপাতা, কুঁড়া প্রভৃতি সুপথ্য । অত্যন্ত উদরাময় থাকিলে ও উৎকট তরুণ রোগে পীড়ার কিছু উপশম না হওয়া পর্য্যন্ত একেবারে খাইতে না দেওয়া বা অবস্থা বিবেচনায় অতি অল্প পরিমাণে দেওয়া কর্তব্য । পরিশুদ্ধ ঠাণ্ডাজল পান করিতে দেওয়া ভাল, কিন্তু যুগের কিছা গলনলীর অথবা বক্ষঃস্থলের পীড়া থাকিলে, জল গরম করিয়া অল্প গরম গরম দেওয়ায় উপকার ।

ঔষধ খাওয়াইবার অন্ততঃ আধঘণ্টা অগ্রে কিম্বা পরে  
দৈনিকপ খাদ্য কিম্বা জন খাইতে দেওয়া উচিত নহে।

## চতুর্থ অধ্যায়।

বসন্ত।

( SMALL POX স্মল পক্স )

বসন্ত অতি ভয়ানক বোগ। এই বোগের দেশভেদে ভিন্ন  
ভিন্ন নাম, বিস্তারিত লক্ষণ ও এলোপ্যাথি, হৃষ্টিযোগ প্রভৃতি  
মতে চিকিৎসা গো-জীবন ১ম ও ২য় ভাগে সবিস্তাবে লিখিত  
হইয়াছে। ঐ পুস্তক প্রায় ১৫ বৎসর পূর্বে প্রকাশিত হইয়াছে।  
এ পর্য্যন্ত ঐ মতে চিকিৎসা কবিয়া, অনেক গরু যে বন্ধ  
পাইয়াছে তাহাতে আব সংশয় নাই।

এলোপ্যাথি-মতে কেবল বাহ্যের দিকে লক্ষ্য রাখা হইয়াছে,  
বাহ্যে না হইলে নিস্তাব নাই। বসন্ত বোগে আপনিই রক্ত  
শ্লেষ্মা ভেদ হইয়া থাকে, সেজন্য প্রথমাবস্থায় বাহ্যে বন্ধ হইবাব  
লক্ষণ হইলে মৃদু বিবেচক ঔষধ প্রয়োগে বাহ্যে করাইতে থাকা  
এবং পরে রক্তশ্লেষ্মা ২৪ ঘণ্টা ভেদ হওয়ার পর ধাবক ঔষধে  
বন্ধ কবিবার চেষ্টা কবা, আর শুষ্কতা ও সুপথ্য প্রদান, ইহাই  
ঐ মতের মুখ্য উদ্দেশ্য বা চিকিৎসা। হোমিওপ্যাথি ব্যতীত  
অন্য কোন চিকিৎসা-প্রণালীতে এ বোগের ঔষধ নাই বলিলেই

## হোমিওপ্যাথিতে পশুচিকিৎসা । ২৯

হয় ; কিন্তু হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসায় ইহার সকল অবস্থায় বিষ নষ্ট করিবার বা আরাম করিবার ঔষধ আছে ।

এই রোগ সম্বন্ধে আমাদের দেশের অনেকেরই জানা আছে । এই বোগে গৃহস্থের লক্ষণ—হাত পা গুটাইয়া বসিয়া থাকা, আর ভণবানকে ডাকা । ইহা স্পর্শাক্রান্তক ও সংক্রামক । কেহ কেহ বলেন, বসন্ত রোগের বীজাণু ( Bacilli ) দুই শত বৎসরেরও অধিককাল জীবিত থাকে ।

এই পীড়া প্রধানতঃ দুই শ্রেণীতে বিভাগ করা যায় এবং তাহাদিগকে ছিটাবসন্ত ও লেপাবসন্ত বলা হইয়া থাকে । ছিটাবসন্তে গুটিকা বা ফুসুড়ী পৃথক পৃথক, আর লেপাবসন্তে দণ্ডবদ্ধ বা একত্রিত হইয়া বাহির হয় । ছিটাবসন্ত অপেক্ষা লেপাবসন্ত অধিক মারাত্মক ।

বসন্ত বোগে অঙ্গুদায়মান, গুটিকা উৎপন্ন, পূজপূর্ণ ও শুকাবহা, এই চারিটি অবস্থা ধরা যায় । গুটিকা উৎপন্নকালে ও পাকিবার সময় শীত ও কম্প সহ জ্বর হয় । অঙ্গুদায়মান অবস্থায় বড় কিছু টের পাওয়া যায় না, দ্বিতীয় অবস্থাতেই বোগ প্রায় বরা পড়ে ।

ভাবিফল—নিউমোনিয়া, উদবাময, রক্তভেদ, বক্ত প্রস্রাব, বড় বড় ক্ষেটক প্রভৃতি অনেক উপসর্গ আসিতে পারে । গর্তিনী থাকিলে প্রায়ই গর্ভ নষ্ট হয় । নিঃসৃত অন্ন বা অধিক বয়সে হইলে, আবোগ্য হওয়া সুকঠিন হয় ।

চিকিৎসা—প্রথমাবস্থায়, জ্বর থাকিলে—একোন \* ওষুধ শক্তি ।

---

\* ঔষধের পুরা নাম পুস্তকের শেষভাগে পৃথক তালিকায় দ্রষ্টব্য ।

চক্ষু লাল, উগ্রভাবাপন্ন, পল্লার দুই পার্শ্বের ধমনী লাকাইতে থাকে, খাদ্যগলাধঃকরণ কষ্টকর—বেল ৩য়, ৩০শ।

অবসন্নভাব, আমাশয়, মুখগ্রী বিবর্ণ, সাদ্রিপাতিক লক্ষণে—  
ব্যাপটি ৩য়।

অবসন্নভাব, পুনঃ পুনঃ চোঁক গিলিতে চেষ্টা, শ্বাসকষ্ট,  
শূলকায়—ভিরাট ৩০শ।

সাদ্রিপাতিক অবস্থা, কালবর্ণের রক্তশ্রাব, জমাট বক্ত—  
ল্যাকে ৬শ।

অত্যন্ত কাশি, কিছু চিবানমত মুখ নাড়ে, চুপ কবিয়া  
পড়িয়া থাকে, কোষ্ঠবদ্ধ—ব্রাই ৩০শ।

স্বভঙ্গযুক্ত পুনঃ পুনঃ কাশি, গুটিকা পাকিবাব সময়—  
এণ্টিটার্টি ৬শ।

হঠাৎ গুটিকা বিলোপ হইলে বা বসিয়া ঘাইলে—সালফা  
৩০শ।

মুখেব ভিতর গলায় ঘা, জিহ্বা স্ফীত, অত্যন্ত লাল নির্গত,  
রক্তমিশ্রিত ভেদ, গুটিকাব পূঁজপূর্ণ বা পকাবস্থা, এন্ট্রীর  
স্ফীততা—মার্ক-সল ৬শ।

মুখমণ্ডল ও চোক অত্যন্ত ফুলা—এপিস ৬শ।

পকাবস্থায় স্ফোটক—হিপাব ৬শ।

গুটিকাগুলি অতিশয় বড়—থুজা ১২, ৩০শ।

গুটিকার চতুর্দিকে ক্লষ্ণাভ রক্তবর্ণ এরিওলা—থুজা ১২শ।

গুটিকাগুলি পচনাবস্থাপন্ন—আস ৩০শ।

শীর্ণ শরীর, নিউমোনিয়া—ফস ৩০শ।

চক্ষু-প্রদাহ—সালফা ৩০শ, মার্ক-কর।

ক্ষত শুকাবহায় চুলকানি—সালফা ৩০শ।

ক্ষতের চটা উঠিতে দেরি হইলে—কেলি সালফ ৩০শ।

রোগান্তে দুর্বলতা দূরীকরণে—চায়না ৩০শ।

বসন্ত রোগে আক্রান্ত গবাদিকে পৃথক ঘবে রাখিতে হইবে। ঘরে বিস্তৃত বায়ু যাতায়াতের সুবিধা থাকা চাই। শীতকালে ঘবে অগ্নি রাখা কর্তব্য। বসন্ত পাকিয়া গেলে এবং ফাটিয়া পূজ বাহির হইতে থাকিলে, কার্কলিক লোশন (২০ভাগ জল সহ এক ভাগ কার্কলিক এসিড্) দ্বারা ধোওয়ান ভাল এবং শুশ্রূষাকারী ও চিকিৎসকের ঐ কার্কলিক লোশন দ্বারা গাত ধোয়া কর্তব্য। ঠাণ্ডাজল যতবাব খাইতে চায়, তাহাতে বাধা দেওয়া ভাল নয়। যতদিন ক্ষতের চটা শুকাইয়া না যায়, ততদিন বাহিবে যাইতে না দেওয়াই ভাল।

জার্মানির বিখ্যাত বিজ্ঞানবিদ কক্সসাহেব টীকা দিয়া গোকুল বন্ধা কবিবাব উপায় স্থির করিয়াছেন। তদনুসাবে বেল-গেছিবাব গো-চিকিৎসক কর্ণেল রেমণ্ড সাহেব সন ১৩০৫ সালে এই টীকা ব্যাপারে বিশেষ উদ্যোগী হইয়াছিলেন। আমরা জানি, টীকা দিয়া মানুষেবও যেমন ফলাফল দেখা যাইতেছে, গবাদিবও সেইপ্রকার ফলাফল দেখা যাইবে।

অপরূপ সুস্থ গবাদিকে ২০০শত শক্তির এক মাত্রা ভ্যাক্সিনিলাম্ ও অথকে ম্যালান্ড্রিনাম্ খাওয়াইলে বসন্ত রোগ হইবার ভয় থাকে না। শুশ্রূষাকারী ও চিকিৎসক ২০০শত শক্তির ভ্যারিওলিনাম্ এক মাত্রা খাইয়া নির্ভয় হইতে পারেন।

## বাতরোগ ।

( RHEUMATISM—রিউমেটিজম )

নৈতস্নেতে গৃহে বাস, অনাবৃত বা অনাচ্ছাদিত স্থানে বাত্ৰি  
যাপন, ঠাণ্ডা লাগা, জলে ভিজা, ইত্যাদি কাৰণ হইতেই প্রধানতঃ  
বাতরোগ জন্মে । পিতামাতার বাত বোগ থাকিলেও সন্তান-  
সন্ততিব হওয়াব সম্ভাবনা অধিক । গণোরিয়া বা প্রমেহ পীড়া  
হইতেও বাত বোগ জন্মিয়া থাকে ।

লক্ষণ ।—প্রথমতঃ গাভীর হৃৎ কমিয়া যায় । শুইলে  
উঠিতে পাবে না । এক বা ততোধিক পায়ে অধিক ভাব দিয়া  
অনমন্যভাবে ( পা না ঝাঁকাইয়া ) বেড়াইতে থাকে, অর্থাৎ  
ধোঁড়াইয়া চলে । আক্রান্ত সন্ধি সকল গবম, ক্ষীত, অনমন্য ও  
বেদনায়ুক্ত হয় । ক্ষুধা থাকে না । প্রায়ই কোষ্ঠবদ্ধ থাকে ।  
বিষম ও অচেতনব আবির্ভাব হয় । বোগেব বৃদ্ধিব সঙ্গে সঙ্গে  
অত্যন্ত শীর্ণ হইতে থাকে । অবশেষে আক্রান্ত স্থান কঠিন বা  
শক্ত হইয়া যায় । চোক বসিয়া যায়, কর্ণ লক্ষমান ও পৃষ্ঠ অন্ধ  
গোলাকৃতি বিশিষ্ট হয় ; ক্রমশঃ অত্যন্ত যাতনা প্রদর্শন করিতে  
থাকে । প্রায়ই শুইয়া থাকে, যদি নড়িতে বাধ্য করি, তবে  
তবে অতি কষ্টে ও অতি সাবধানে নড়ে বা চলে । শুইবার  
সময় পা মুড়িবার পূর্বে অতি সাবধানে ভূমি স্পর্শ করে ও  
সেখানে শুইলে কষ্ট হইবে কি না তাহাব বিশেষরূপ পরীক্ষা  
করে । রোগ নিতান্ত উৎকট হইলে প্রু বা প্রভৃতি অন্যান্য স্থান  
প্রদাহিত হইতে পাবে ।

বাত রোগ দুই প্রকারের থরা যায় । ব্যাকিউট ( Acute )

## হোমিওপ্যাথিতে পশ্চচিকিৎসা । ৩৩

বা তরুণ ও ক্রনিক ( Chronic ) বা প্রাচীন । পুরাতন বাতে সচরাচর তরুণ বাতের ন্যায় জ্বর ও ঘর্ম্ম থাকে না এবং পুরাতন বাত অধিক বয়সেই আক্রমণ করে । অধিক বয়সে বাতাক্রান্ত গরুর কর্ণিথা প্রদাহ Rheumatic Keratitis নামক এক প্রকার চক্ষুবোগ জন্মিষা থাকে । হৃদপিণ্ড ( Heart হার্ট ) আক্রান্ত হইলেই বাত বোগে প্রাণ নষ্ট করিতে পারে ।

এলোপ্যাথিক্ চিকিৎসায় আক্রান্ত স্থানে নানাপ্রকার কোষা-কাবক ঔষধ ব্যবহৃত হয় । এ রোগে আমাদের দেশীয় ঔষধ “দাণ্ডনি পোড়া ।” ডাঃ ব্রাউন সাহেব মানুষ্যের পক্ষেও বাত বোগে উত্তমলৌহ সংলগ্ন করা উপকারী বলেন । মনু বলিয়াছেন, চিকিৎসার্থ নাহাদি যন্ত্রণা দ্বাৰা যদি গোব প্রাণনাশ হয়, তবে পাপ হইবে না । ইহাতে সহজেই বুঝিতে পাৰা যায় যে, এই প্রকার পোড়াইয়া মানব প্রথা বলবান হইতে আমাদের দেশে প্রচলিত আছে । একে বোগের যন্ত্রণা ও উত্থানশক্তিরহিত, তাহাব উপর আবাব চিকিৎসাব ভীষণ যন্ত্রণা প্রদান ! হাত পা বাধিয়া পোড়ান । ইহা চিকিৎসা কি অমানুষিক অত্যাচার তাহা ভাবিষা বুঝিবাব বিষয় । যাহা হউক, “ঔষধ কখন মিষ্ট নয়” এই চিবপ্রবাদ যেমন এখন অসত্য প্রমাণিত হইয়াছে, তদ্রূপ হোমিওপ্যাথি চিকিৎসাব প্রচলনে এই প্রকার দাহাদি যন্ত্রণা দিবার আবশ্যকতাও একেবারে বিদূরিত হইয়াছে ।

এই বোগে বাহ্যিক প্রয়োগের জন্য রসটক্স মালিস Rhus-tox Liniment এবং ষাণ্ডবাইবাব ঔষধের মধ্যে রসটক্স ও ব্রাইওনিয়া প্রধান ঔষধ । চুপ করিয়া পড়িয়া থাকিলেই ব্রাইওনিয়া, আর নড়াচড়া করিলেই রসটক্স ।

একোনাইট।—তরুণ বাত, চর্ম গরম ও শুষ্ক, অত্যন্ত জ্বর ও পিপাসা বর্তমান থাকিলে—৩য় শক্তি।

বেলেডোনা।—সন্ধি সকল ক্ষীত, হঠাৎ পীড়ার বৃদ্ধি ও হঠাৎ উপশম, অত্যন্ত ঘর্ম সহ জ্বর, চলিতে গেলে হৌচোট লাগে—৩য়, ৩০শ।

ব্রাইওনিয়া।—সন্ধি সকল ক্ষীত ও গরম, জ্বর, চূপ করিয়া পড়িয়া থাকে, নড়াচড়ায় বেদনার বৃদ্ধি, কেহ নিকটে যাইলে পাছে নড়িতে হয় এই ভয়ে ভীত হয়। অত্যন্ত কোষ্ঠ-বদ্ধ বা শুষ্ক কঠিন মল—৩০শ।

রসটক্স।—প্রথমে নড়িতে কষ্ট হয় কিন্তু পরে আর নড়িতে কষ্ট হয় না। ক্রমাগত নড়িলে উপশম বা ভাল থাকে। সের্‌সের্‌তে স্থানে বাস, জলে ভিজা ও অত্যন্ত পরিশ্রমজনিত পীড়ার উৎপত্তি। স্থিতির থাকিলে বেদনার বৃদ্ধি। ৩০ শক্তি সেবনে ও আক্রান্ত সন্ধির উপর রসটক্স লিনিমেন্ট মালিশ করায় সহব সুস্থতা প্রাপ্ত হয়। ব্রাইওনিয়া থাইতে দিয়াও রসটক্স লিনিমেন্ট ব্যবহারে শীঘ্র ফল পাওয়া যায়।

পালসেটিল।—সন্ধ্যা ও রাত্রিতে বেদনার বৃদ্ধি এবং এক পা হইতে অন্য পায়ে বেদনা বিচরণ করে। পিপাসার অভাব।

ডোলকামারা।—ঠাণ্ডালাগা হেতু পীড়া, ঠাণ্ডা পড়িলেই অনুধের বৃদ্ধি।

\* যে যে স্থলে শক্তির উল্লেখ নাই, তাহা পুস্তকের শেষভাগে “শক্তি নিরূপণ ভালিকায়” দৃষ্টব্য।



কলচিকাম ।—নূতন বাত পুরাতনের আকার ধারণ করিলে, অথবা পুরাতন বাতে নূতন আক্রমণে ।

নক্সভমিকা ।—কোমরের আড়ষ্টতা থাকিলে এবং চলিবার সময় পা কাঁক করিয়া চলিলে ।

সালফার ।—২৪ দিন অন্তর একমাত্রা সালফার খাইতে দিলে পীড়া পুরাতন আকার ধারণ করিতে পারে না ও স্বতঃ আরোগ্যকার্যে সহায়তা করে ।

ডাঃ এপ্স এর ( Dr Epps ) চিকিৎসিত একটি গাভীর বৃত্তান্ত নিয়ে লিখিত হইল ।

১৮৪৭ সালেব ২ই সেপ্টেম্বর মঙ্গলবার সন্ধ্যার সময়, লণ্ডনের প্রায় ৫ মাইল দূর হইতে একব্যক্তি একটি সাংঘাতিক-রূপে পীড়িত গাভীর চিকিৎসাব জন্য আমার নিকট আসিয়া ছিল। ঐ গাভীতে নিম্নলিখিত লক্ষণ সকল বর্তমান ছিল ;—

১। পাঘের গাঁইটে ( Joint ) অত্যন্ত বেদনা ।

২। অঙ্গ-প্রত্যঙ্গের আড়ষ্টতা ।

৩। গাভীটি আংশিকরূপে উঠিতে পারে, অর্থাৎ তাহার সম্মুখের পা দুটির সাহায্যে যতটা উঠিতে পারে উঠে, পিছনের পা তুলিতে পারে না ।

৪। তাহার বেদনার জন্য নড়িতে চেষ্টা করে বটে, কিন্তু পশ্চাতের পায়ের শক্তির অভাবে উঠিতে গেলে পড়িয়া যায় ।

৫। তাহার দুধ অত্যন্ত ঘন হইয়া গিয়াছে ।

সে ময়দানে শুইয়া আছে, গোয়ালে আনা যায় নাই । গাভীটি অত্যন্ত শোকের সহিত কাঁদিতেছিল ।

যে চিকিৎসক তাহাকে দেখিযেছিলেন, তিনি বিবেচনা

করিয়াছিলেন যে, উহাব পালানব ( Udder ) বোগ হইয়াছে ।  
অত্যন্ত ঠাণ্ডা লাগিয়া পালানব মধ্যে এবং হাডেব মধ্যেও  
বেদনা হইয়াছে ।

গাভীটি ৬ সপ্তাহ হইল প্রসব হইয়াছে ।

৫ আউন্স জলে এক ফোঁটা ব্রাইওনিয়া ওষুধ ( এক  
ফোঁটা মাদার-টিংচাবেব দশলক্ষ অংশ ) এবং ঐ পবিমাণ জলে  
নবভমিকা ওষুধ মিশাইয়া প্রত্যেক ঔষধেব সিকি ভাগ  
মাত্রায় ৮ ঘণ্টা অন্তর পর্য্যায়ক্রমে খাওয়াইতে আদেশ কবিলাম ।

ঐ বাত্রেই গাভীটি গোবালের তিতব চলিয়া গিয়াছিল এবং  
পৰদিন তাহাকে সম্পূর্ণ সুস্থ দেখা গিয়াছিল ।

আমি দেখাব পূর্বে ঐ গাভীটিকে বসটায় ও পাল্‌সেটিলা  
খাওয়ান হইয়াছিল ।”

## মন্দাগ্নি বা পেটফুল

( INDIGESTION—ইন্ডিজেস্শন্ )

গরুর ন্যায় আরও কতকগুলি দ্বিপশুত-খুব-বিশিষ্ট পশু-  
গণকে খাদ্যদ্রব্য দ্বিতীয়বার চৰ্জণ কবিয়া লইতে হয় । নানা  
কারণে এই দ্বিতীয়বার চৰ্জণ কবাব বা জাওব কাটাৰ ব্যাঘাত  
জন্মিয়া পবিপাক-ক্রিয়ায় বিলম্ব ঘটে । সকল জীবের পক্ষেই  
ভুক্তদ্রব্য পবিপাক হইতে অথবা বিলম্ব হইলে, খাদ্যবস্তু গাঁজিয়া  
( Fermentation ) উদবাতান্তৰে বায়ু ( Gas গ্যাস ) জন্মিয়া  
থাকে । যতই গ্যাস অধিক জন্মিতে থাকে, ততই পাকস্থলী

## হোমিওপ্যাথিতে পশুচিকিৎসা । ৩৭

ও অল্পসমূহ বায়ুপূর্ণ হইয়া উদর ফুলিয়া উঠে। পেট অত্যন্ত ফাঁপিলে বন্ধঃস্থলের যন্ত্রসমূহে চাপ পড়িয়া শ্বাসকষ্ট উপস্থিত হয়। ক্রমশঃ ভুঁড়ি (Paunch) এমন ফুলিয়া উঠে যে, শীঘ্র উপশম করিতে না পারিলে শ্বাসকষ্ট অত্যন্ত বৃদ্ধি পায় ও ত্রাণ নৃত্য ঘটে।

আহার-দোষই ইহার সর্বপ্রধান কাৰণ। অস্বাস্থ্যকর অনায়াস আহার, বর্ষার প্রাবল্যে প্রথম বৃষ্টিব পর নূতন লতাপাতা ও ঘাস প্রচুর পরিমাণে পেট পূর্ণ কবিয়া যাওয়া, দূষিত ও অপরিষ্কৃত জলপান, অত্যন্ত ঠাণ্ডা বা বৌদ্রভোগ, কোনো প্রকার চর্মরোগ ইষ্ঠাৎ বসিয়া যাওয়া, বহুকাল যকৃতের পীড়ায় ভোগা প্রভৃতি কাৰণে পেটফাঁপা জন্মে। পেটে আঙ্গুলের আদিলে ফাঁপা শব্দ যে বায়ুকর্ষক, তাহা বিলক্ষণ টের পাওয়া যায়।

ইহাতে পাকস্থলীর যন্ত্রণা, উদগার, বাতকর্ম, পেটডাকা, পাতলা ভেদ, অক্ষুধা, জাওর কাটা বন্ধ, নিশ্বাস-প্রশ্বাস দ্রুত, সর্বদা সামান্য জ্বরের লক্ষণ, মস্তক অবনত, কর্ণ লম্বমান, অস্থিরতা, চতুর্দিকে অনববত নড়াচড়া, গবাদিব পেছনের পা ছোড়া, কোষ্ঠবদ্ধ প্রভৃতি লক্ষণ দৃষ্ট হয়। ক্রমে দাঁড়াইবার শক্তিহীন হয় ও শুইয়া শুইয়া যন্ত্রণা ভোগ করিতে থাকে।

এই রোগ তরুণ ও প্রাচীন দুই প্রকারের ধরা যায়। সিমলা বা পশ্চিমা রোগ, পাকস্থলী ফুলিয়া উঠা প্রভৃতি বোগুচ্ছাহা পো-জীবনের অন্যান্য ঋণে লেখা হইয়াছে, তাহা এই শ্রেণীর অন্তর্গত।

পেটফুলা রোগে কলচিকাম, চায়না, কার্ক-ভেজিটেবিলিস ও লাইকোপোডিয়াম প্রধান ঔষধ।

**কলচি ।**—অহিতকর ও অতিরিক্ত ঘাস খাইয়া গরুর পেট ফুলিলে, কলচিকাম সর্বোৎকৃষ্ট ঔষধ। ইহার ২০০ শত শক্তি অত্যশ্চর্য্য কার্য্য করে। ডাঃ জে, রাস ( Dr. J. Rash ) কলচিকামের বড়ই পক্ষপাতী, এমন কি, তিনি গবাদির পেট ফুলায়, এই ঔষধ ব্যবহারই যথেষ্ট বিবেচনা করেন ; কিন্তু তিনি ১ম শক্তি খাওয়াইতে বলেন ।

**চায়না ।**—শারীরিক রসের ক্ষয়, বহুল পবিমাণ রক্ত, পূজ, হৃদয়, লাল, শুক্ল, মল প্রভৃতি নির্গমন হেতু জীবনীশক্তি কমিয়া গেলে, অত্যন্ত দুর্বল লীর্ণ শরীর, পেট বায়ুতে এমন পরিপূর্ণ, যেন ঠাসা আছে, পুনঃ পুনঃ উদগার উঠে কিন্তু তাহাতে পেট ফাঁপের কিছুই উপশম হয় না, পরিপাকশক্তিহীন, যাহা খায় তাহাই গ্যাসে পরিণত হয়, নিশ্বাস-প্রশ্বাসে কষ্ট, যেন দমবন্ধের ভাব, ক্ষুধা নাই কিন্তু ভোজনকালে বেশ ক্ষুধা হয় বা খাইতে পারে, ক্রমিগ্রস্ত ।

**কার্ব-ভেজি ।**—অত্যন্ত ধরতর রৌদ্র ভোগ হেতু পীড়া, পূর্ববর্তী কোন পীড়া শরীরে বদ্ধমূল হইয়া অন্যান্য রোগের উৎপত্তি, পাকস্থলীতে গ্যাস জমিয়া পেট ঢাকের মত হওয়া, পেট গড়্গড় করিয়া ডাকা, পাকস্থলীতে বেদনা, শয়নে বৃদ্ধি, জীবনীশক্তির অবসন্নাবস্থা, নিশ্বাস-প্রশ্বাসে অত্যন্ত কষ্ট, খাবি খাওয়ার ন্যায্য ভাব, প্রশ্বাস শীতল, হিমাল, মৃতবৎ অবস্থা ।

**লাইকো ।**—যাহারা বহুকাল যক্কজের পীড়াগ্রস্ত, তাহাদের উদরে বায়ুসঞ্চয় হইলে, অত্যন্ত ক্ষুধাবোধ হেতু খাইতে ব্যগ্র হয় কিন্তু সামান্য কিছু খাইবামাত্র পেট পূর্ণ বোধ হওয়ায় আর খাইতে পারে না, উদর মধ্যে অনবরত গ্যাস

## হোমিওপ্যাথিতে পশুচিকিৎসা । ৩৯

জন্মিতে থাকে ও তজ্জন্য পেটের তিতর নানাবিধ শ্বেব উৎপত্তি, পাকস্থলী স্পর্শে বেদনা বোধ ।

চাষনাতে সমগ্র উদরগহ্বরে, কার্ক-ভেজিতে উপর পেটে এবং লাইকোতে নীচের পেটে বায়ু সঞ্চিত হয় । আর এক কথ্য—চাষনায় অজীর্ণতা বশতঃ ভুরুবস্ত্র হইতে উৎপন্ন বায়ু, কার্ক-ভেজিতে অজীর্ণতা এবং অস্ত্রেব গাত্রোদ্ধৃত হুষ্ট বায়ু কষ্টক পেট কাঁপা । কার্ক-ভেজিতে উদরামষেব প্রবণতা, লাইকোতে কোষ্ঠবদ্ধের আধিক্য থাকে ।

আহার দোষে—পাল্‌স্ ।

কোন চর্মরোগ হঠাৎ বসিয়া গিয়া কিম্বা বাহ্যিক ঔষধ প্রয়োগে সত্তর ভাল করাতে পীড়ার উৎপত্তি—সালফা ।

বায়ু একস্থান হইতে অন্যস্থানে সবিধা যায়—পাল্‌স্ ।

সামান্য নড়াচড়াতে প্রচুর ঘর্ম—সাইলি ।

পেটফুলা ও পেটে শূলবেদনার স্তায় বেদনা—ক্যামো ।

ভইলে পেট ডাকে—সিপিয়া ।

প্রাতে ও আহারের পর বৃদ্ধি—নক্স ।

আহারের পর ও রাত্রে বৃদ্ধি—পাল্‌স্ ।

পুনঃ পুনঃ নিফল বাহ্যের চেষ্টা—নক্স ।

অত্যন্ত অস্থিরতা ও অত্যন্ত দুর্গন্ধযুক্ত পাতলা জলবৎ মল—আর্স ।

বোকার ঈত স্থিরভাবে বহুক্ষণ পাড়াইয়া থাকে—নক্স ।

অনেক সময় নক্স কিম্বা আর্স দুই একমাত্রা প্রয়োগেই আরোগ্য হয় । গাভীর ও বাহুরের পক্ষে এবং ঠাণ্ডাজনিত পীড়ার ক্যামো বিশেষ কলপ্রদ ।

## শূলরোগ বা পেটকামড়ানি ।

( COLIC কলিক্ )

এই বোগ অন্ত্রের আক্ষেপজনিত বেদনা। পেটের ভিতর নার্ভির চতুর্দিকে হঠাৎ ভয়ানক অসহ্য বেদনা উপস্থিত হয়। কখন বা কতক সময়ের জন্য বেদনা হ্রাসিত থাকে, আবার খানিক পবে বেদনা প্রকাশ পায়। পেটে চাপ দিলে বেদনা কম বোধ হয়। ইহার সহিত জ্বর থাকে না। তীব্র ও তুচ্ছাচ্য দ্রব্যাদি আহাব, পেটকাঁপা, বাত রোগ, কোষ্ঠবদ্ধ, ঠাণ্ডা লাগা, ভয় পাওয়া, ঘর্ষবোধজনিত সর্দি, ক্রমি প্রভৃতি হইতে এই বোগ জন্মে। গরু অপেক্ষা ঘোড়ার এই রোগ অধিক হইতে দেখা যায়।

শূলবোগ হইলে অত্যন্ত লেজ নাড়িতে থাকে, বারম্বার পা ছোঁড়ে ও পেটের দিকে তাকাইতে থাকে, আগনা আপনি ঘোরে, কখন বা মাটিতে পড়িয়া যায় ও শুইয়া শুইয়া ঘুরিতে থাকে, পশ্চাতের পা দ্বারা পেটে আঘাত কবে, একবার শোয়, একবার উঠে, অস্থিরতা, কিছুতেই স্থস্থিব হইতে পারে না; কখন কখন খানিকক্ষণের জন্য পা ছড়াইয়া চূপ করিয়া শোয়, পেটে চাপ দিয়া শোয়, আবার হঠাৎ বেদনা উপস্থিত হয়; অপরিাপ্ত ঘাম হইতে থাকে, নিশ্বাস প্রশ্বাস দ্রুত হয়; কয়েক ঘণ্টার মধ্যে হঠাৎ মারা যাইতে পারে।

যাহাদের ঠাণ্ডা লাগিয়া এই পীড়া হয়, তাহাদের বড় ভয়াবহ হয় না, কয়েকদিন কষ্টভোগের পর ভাল হইয়া যায়। শেযাবস্থায় উদরাময় জন্মিতে পারে। কুকুরের হইলে তাহার মৃত্যু

অস্থির হয়, একস্থান হইতে অন্যস্থানে দৌড়াদৌড়ি করে, কখন বা ওইয়া ওইয়া চীৎকার করিতে থাকে ।

অল্প-প্রদাহ, অল্প-বৃদ্ধি প্রভৃতি রোগেব সহিত ইহার ভ্রম হইতে পারে। অল্প প্রদাহে নিয়ত প্রবল জ্বর থাকে এবং টিপিলে বেদনানুভব করে এবং অল্প-বৃদ্ধিতে জ্বর থাকে না কিন্তু নিয়ত বেদনা থাকে ও টিপিলে বেদনা বোধ করে, কিন্তু—বিরামণীল বেদনা এবং টিপিলে আরাম বোধ ও জ্বর না থাকা, শূলরোগ চিনিবার পথপ্রদর্শক লক্ষণ ।

লক্ষণানুসারে একোনাইট, আর্সেনিক কিম্বা নক্সভমিকা প্রয়োগেই অধিকাংশ স্থলে উপকার পাওয়া যায়। উহাতে আরোগ্য না হইলে অন্যান্য ঔষধ সহ বোগের লক্ষণাদি মিলাইয়া প্রয়োগ করিতে হইবে ।

একোন ।—রোগের প্রথমাবস্থা, শুষ্ক মুখ, প্রশ্বাস গরম, কাণ গরম কিম্বা ঠাণ্ডা, নাড়ী দ্রুত, অত্যন্ত অস্থিবেদনা, হঠাৎ ঠাণ্ডা লাগা হেতু বিশেষতঃ শরৎকালে । শক্তি ১ম, ৩য় ।

আর্স—একোনাইটে উপকার না পাওয়ার পর ব্যবহৃত হয়। অত্যন্ত গরমের সময় অতিরিক্ত ঠাণ্ডা জল পান করিয়া ও খারাপ খাদ্য খাইয়া পীড়া জন্মিলে। অস্থিরতা, ব্যাকুল-দৃষ্টি অল্প পরিমাণে পুনঃ পুনঃ জলপানে ইচ্ছা, দুর্গন্ধযুক্ত পাতলা মল । শক্তি ৩০শ, ২০০ শত ।

নক্স ।—কোষ্ঠবদ্ধতা থাকিলে নক্সভমিকার বড়ই আবশ্যক হয়। অতি ধীরে ধীরে চলিয়া বেড়ায়, তারপক্ষ অকস্মাৎ শোয় কিম্বা পড়িয়া যায়। আগের কোন স্থানে কুলা দৃষ্টি হইলে, নক্স উৎকৃষ্ট ঔষধ । শক্তি ৩০শ, ২০০ শত ।

ওপি।—কোষ্ঠবদ্ধ থাকিলে এবং নরু দ্বারা উপকার না পাইলে ওপিয়ম নির্দেশিত হয়। যদি মল খুব শুক ও শক্ত এবং কাল আঁধার মত রংএর হয়, তবে ওপি দেওয়া যায়। প্রকৃত নিদ্রা হয় না, অজ্ঞান অসাড় অবস্থা, হাত পা ছড়াইয়া সরার মত পড়িয়া থাকে, চক্ষু শিবনেত্র প্রায় বা অন্ধ উন্নীলিত, শ্বাস-প্রশ্বাস ঘড়্ঘড়ীযুক্ত কিন্তু শ্রবণশক্তি তীক্ষ্ণ, মলত্যাগে ইচ্ছা মাত্র নাই, পেট কাঁপ, ভয়প্রাপ্তি হেতু পীড়া, স্থূলকায়, বৃদ্ধ বা অল্প বয়স্কের পক্ষে ওপিয়ম অত্যন্ত সুফলপ্রদ। শক্তি ৩০শ, ২০০ শত।

প্লান্সাম।—পিঠ বাক। হইয়া যায়, অতিশয় পেট বেদনা, মল ছাগলেব নাদিব ন্যায়, অত্যন্ত কোষ্ঠবদ্ধ কিন্তু পেটের কাঁপ নাই, সমস্ত শবীব বেদনাযুক্ত, অন্ত্রাবককতা (Intus-susception) হেতু ভয়ানক যন্ত্রণা, অত্যন্ত দুর্বলতা, বিশেষতঃ গর্ভাবস্থায় বিশেষ উপকাৰী। শক্তি ২০০ শত।

ক্যামো।—মল সবুজ আভাযুক্ত, পাতলা মল, বহুবার ভেদ হয়, মাতার ও বৎসেব বোগ, অত্যন্ত অস্থিরতা, কান্না, সদাসৰ্কদা শোথ আর উঠে, কাণ ঠাণ্ডা, তলপেট ফুল্লা, অস্ত্রে বায়ু জন্মিয়া শূলবেদনা, বাহ্যে হওয়ার পৰ বেদনা একটু কমে, আঠার ন্যায় লাল নির্গত হয়। শক্তি ১২শ।

কলচি।—প্রচুব নূতন ঘাস খাইয়া পীড়া হইলে কলচিকাম উৎকৃষ্ট কার্য্যকারী। তলপেটেব ফুলা বৃদ্ধি রাখে, বহুবাব পাতলা ভেদ, সরলান্ন চেলিয়া বাহির হয়, পশ্চাতের পা দ্বারা বারম্বার পেটে আঘাত করে। শক্তি ২০০ শত।

ক্যাস্কা।—প্রস্রাবে কষ্টকর অবস্থা, কোঁট কোঁটা



## হোমিওপ্যাথিতে পশুচিকিৎসা । ৪৩

প্রশ্ন ব, রক্তময় প্রস্রাব, প্রস্রাবত্যাগকালীন পুনঃ পুনঃ নড়িয়া বেড়ায় । শক্তি ৬ষ্ঠ ।

কলো ।—অতি ভয়ানক শূলবেদনা, হাত পা গুটাইয়া পেটে চাপ দিয়া শোয় । কোন ঔষধে উপকার না পাইলে কলোসিঙ্ক ব্যবহার করিবে । যদি কলোসিঙ্ক তাহার ঔষধ হয়, তবে সেবনের পব ২।৫ মিনিটের মধ্যে আশ্চর্য্যভাবে বেদনার উপশম হইয়া থাকে । শক্তি ৬ষ্ঠ ।

বেদনা হঠাৎ আসে, হঠাৎ যায়—বেল ।

কুঞ্জো হইতে পাবে না বা সোজা হইয়া অবস্থিতি—ড্রুসেরা ।

উদরাময় সংযুক্ত ও গুইয়া থাকে—মার্ক-সল ।

অত্যন্ত পেট ফুলা ও পেটে নানাক্রপ শব্দ হয়, কোষ্ঠবদ্ধ—  
লাইকো ।

অঙ্গ-প্রত্যঙ্গ কাঁপিতে থাকে—কুপ্রাম ।

বেদনাব সময় চলিয়া বেড়ায়—ব্যাপটি, বস ।

জলে ভিজা হেতু পীড়া ও জলবৎ ভেদ—ডালকা ।

কুকুব প্রভৃতি মাংসাহারী জীবের পক্ষে—পাল্‌স্ ।

---

## কোষ্ঠবদ্ধ ।

(CONSTIPATION কনষ্টিপেশন )

মহাত্মা হানিমানের কৃপায় আমরা জানিতে পারিয়াছি যে, কোষ্ঠবদ্ধ একটি স্বাধীন পীড়া নহে ; ইহা অন্য রোগের একটি লক্ষণ বা উপসর্গ মাত্র ।

## গো-জীবন চতুর্থ ভাগ বা

শারীরিক অবস্থা এবং বর্তমান পীড়ার অন্যান্য লক্ষণ ও উপসর্গাদির সহিত মিলাইয়া ঔষধ প্রয়োগ করিতে পারিলে, আর কোন গোল থাকে না। ঐ ঔষধই রোগীর সকল কষ্টকর লক্ষণের শান্তি করিয়া সম্পূর্ণ সুস্থতা প্রদান করিতে পারে। হোমিওপ্যাথিক্ চিকিৎসায় আঁকা বাঁকা করিয়া একবার এটা, একবার ওটা, এরূপ ভাবে ঔষধ প্রয়োগ করা অপেক্ষা বিড়ম্বনার বিষয় আর কিছুই নাই। এজন্য বিশেষ পরিশ্রম করা আবশ্যিক। বোগ লক্ষণেব সহিত ঔষধ লক্ষণ মিলিলে পর তবে সেই ঔষধ প্রদান করা বিধেব। ডাঃ মহেন্দ্রবাবুর টাইফয়েড্ ফিবার নামক গ্রন্থেব “অন্ধকাবে গুলি নিঃক্ষেপের কথা” মনে হয়। “যুদ্ধ অপেক্ষা ধৈর্য্য ধরিয়া স্থিরভাবে দাঁড়াইতে বাস্তবিকই কখন কখন অধিক সাহসের প্রয়োজন হয় বটে, কিন্তু কাহার সহিত যুদ্ধ কবিতেছি,—লক্ষ্য বস্তু কোথায়—সেটি অগ্রে নিরূপণ করা ও জানা অতি আবশ্যিক। উপযুক্ত সন্ধানে সূচের আঘাতও সাংঘাতিক, অন্যথায় কামানের গোলাও নিতান্ত অকিঞ্চিতকর হয়।”

অব্যায়াম বা নিয়ত একস্থানে থাকা, নিত্য একরূপ খাদ্য ভোজন, অহিতকর খাদ্যাদি আহার, মানসিক উৎকণ্ঠা, ভয়, শোক, অপ্রকৃষ্টতা, স্থানান্তর হইতে আগমন, অনিদ্রা প্রভৃতি এবং পুনঃ পুনঃ বিরোচক ঔষধ সেবন বা জোলাপ লওয়া, যকৃতের পীড়া, অস্ত্রে চাপ পড়া বা ক্ষীত হওয়া, অম্বাবরোধ বা অস্ত্রের নিশ্চেষ্টতা, অস্ত্র ছিন্ন হওয়া, অস্ত্রের শৈল্পিক কিল্লির ক্ষীণতা ইত্যাদি নানা কারণে কোষ্ঠবদ্ধ জন্মিয়া থাকে।

এলোপ্যাথি প্রভৃতি প্রাচীন চিকিৎসায় জোলাপ দেওয়া

প্রায় সকল বোগেই একটি অপরিহার্য প্রথা। কিন্তু “জোক, জোলাপ, ফস্ত খোলার” দিন আব নাই। “মলভাণ্ড ন চালয়েৎ” ইহা আমাদের কবিবাজি শাস্ত্রেও উল্লেখ আছে, কিন্তু এলোপ্যাথিক ঔষধ পড়িয়াই হউক আব যে কাবণেই হউক, কবিবাজগণও কঠিন কঠিন বেচক ঔষধ সমূহ ব্যবহাব করেন। সুখের বিষয় যে, মহাত্মা হানিমানব প্রদর্শিত “সম লক্ষণ” স্ত্রের সাহায্যে, এই সকল বিষময় প্রথাব হাত হইতে নিস্তার পাইবার উপায় হইয়াছে।

একজন এলোপ্যাথিক ডাক্তাবেব একটি ঘোড়ার কোষ্ঠবদ্ধ হয়, অবশ্য অন্য বোগও ছিল। ৪।৫ দিন বাছে হয় নাই, সেজন্য তিনি জোলাপ দেওয়াব ব্যবস্থা কবেন। তিনি বিবেচনা কবিলেন, মানুষ অপেক্ষা ঘোড়ার মাত্রা অবশ্যই কিছু বেশী দিতে হইবে এবং খাওয়াইবাব সময় কতক পড়িয়া যাইতেও পাবে, সে নিমিত্ত তিনি আবও কিছু বেশী পরিমাণ জোলাপেব ঔষধ একটি গেলাসে লইয়া ৩৪ জন লোকের সাহায্যে ঘোড়াব মুখ হাঁ কবাইয়া মুখেব ভিতব কলার পেটো দিয়া, তাহার উপর ঢালিয়া খাওয়াইয়া দেন। অত্যন্ত তাড়া-তাড়ি প্রযুক্ত এবং মুখ হইতে পড়িয়া যাইবে ভাবিয়া সকল ঔষধই ঢালিয়া দেওয়া হয় এবং তাহা সমস্তই ঘোড়ার উদ্বৃত্ত হইয়া যায়। পবে ঘোড়ার দান্ত হইতে লাগিল, ডাক্তার মহাশয় আনন্দিত হইলেন। ক্রমে অত্যন্ত জলবৎ ভেদ হইতে থাকিলেও তিনি ততদূর ব্যস্ত হইলেন না। রাত্রে ঘোড়াটির অত্যন্ত পিপাসা হয় এবং কোনও প্রকারে বাড়ীর নিকটস্থ পুকুরের ঘাটে জল খাইতে যায় ও সেইখানেই পড়িয়া ঘোড়াটি

মুহূৰ্ম্মুখে পতিত হয়। সকালে ডাক্তার বাবু দেখেন, আন্তাবলৈ মোড়া নাই। অমুসন্ধানে দেখিতে পান, পুকুরের ঘাটে কত্যা চার পা ভুলিয়া মবিয়া আছে।

বিরেচক দ্রব্য সেবন বা গুহদ্বারে প্রবিষ্টকরণ প্রভৃতি কৃত্রিম উপায়ে অল্পপথে তৈলাক্ত বা উত্তেজনা জন্মাইয়া সত্ত্ব বাহ্যে করান যায় সত্য, কিন্তু তাহাতে মূলযোগের কিছুই হয় না; কেবল একটি লক্ষণের কতক সময়ের জন্য কিছু উপশম করা হয় মাত্র। হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসায় “রক্ত হাগানর” ব্যবস্থা নাই বটে, কিন্তু “কোষ্ঠবদ্ধের ঔষধ নাই” এ কথা অজ্ঞ লোকেই মনে করিতে পারে। তবে ইহাতে গোল এই যে, যে কোষ্ঠবদ্ধ যে ঔষধের অধীন, সেই ঔষধই প্রয়োগ হওয়া চাই। ঔষধ অনেক আছে বলিয়াই, অনেক সময় ঠিক ঔষধ নির্বাচিত হয় না, তজ্জন্য সফল পাইতে বিলম্ব হইলে, হোমিওপ্যাথির উপর দোষারোপ করিবাব কোন কাবণ দেখা যায় না।

পূর্বেই বলা হইয়াছে,—অন্যান্য রোগ-লক্ষণের সহিত ঔষধের লক্ষণ মিলাইয়া ঔষধ সেবন কবাইতে হইবে। হয় ত এক মাত্রাতেই প্রয়োজন সিদ্ধ হইতে পারে। এক্ষণে বিশেষ ক্ষতিকর না হইলে, দ্বিতীয় মাত্রা প্রয়োগে ২৪ ঘণ্টাও অপেক্ষা করা যাইতে পারে, অর্থাৎ ঔষধ সেবনের পর প্রায়ই ২৪ ঘণ্টার মধ্যে বাহ্যে হইতে দেখা যায়। শীঘ্র কল পাইবার আশায় পুনঃ পুনঃ প্রয়োজনের অতিরিক্ত ঔষধ খাওয়ান ভাল নহে, তাহাতে অনিষ্টের আশঙ্কা না আছে, এমন নয়।

কোষ্ঠবদ্ধ অধিকারে, নল্লভমিকা, ত্রাইওনিয়া, এলুমিনা, ওপিয়ম ও সালফার সর্স প্রাণী ঔষধ। সচরাচর এইগুলিতেই

ফল পাওয়া যায়। প্রথমে নল্ল, তারপর ত্রাই কিষা ওপির সঙ্গে মিলিতে পারে। উপরোক্ত ঔষধে উপকার না হইলে, তাহার পর অন্যান্য ঔষধের বিষয় চিন্তা করা আবশ্যক হয়।

নল্লভমিকায় মল বহির্গত করিবার তরঙ্গ গতির ( Peristaltic actionএর ) অভাব, ত্রাইওনিয়াতে অস্ত্রের ( Intestine এর ), অভ্যন্তরস্থ যথোপযুক্ত রস স্রবণের ( Secretionএর ) অভাব, এবং ওপিয়মে অস্ত্রের অসাড়া বা নিষ্ক্রিয়তা ( Páralysis ) হেতু কোষ্ঠবদ্ধ জন্মে।

নল্ল ।—পূর্বে কবিরাজি কিষা এলোপ্যাথিক প্রভৃতি ঔষধ খাইয়া থাকিলে, সর্বাগ্রে নল্লভমিকাই নির্দেশিত হয়। অতিরিক্ত আহাব উগ্র বা বিষাক্ত খাদ্য আহার, গ্রীষ্মকালে প্রচুর ঠাণ্ডাজলপান, ব্যায়ামহীন বা নিযত একস্থানে ও বিশ্রাম অবস্থায় কালযাপন প্রভৃতি কারণে কোষ্ঠবদ্ধ বা কোম পীড়া জন্মিয়া থাকিলে, নল্লভমিকা প্রয়োগে, আবোগ্য হইয়া যায়। প্রাতে অত্যন্ত দুর্বলতা ও ঘুমাইয়া পড়ে, পেট কাঁপ বা পেট কল্কল করা, পুনঃ পুনঃ মিষ্টল মলবেগ, বহু চেষ্টায় সামান্য মল নির্গমন, ঘাহাদিগকে পুনঃ পুনঃ জোলাপের ঔষধ ব্যবহার করান হইয়াছে, জুড় স্বভাব, বে ঝাঁড়কে প্রতি মাসে পাঁচটির অধিক গাভী গর্তিনী করিতে হয়। শক্তি ৩০শ, ২০০ শত। ইহার ২১২ মাত্রার বেশী ব্যবহার ভাল নহে এবং রাত্রি ৮টার সময় সেবনে কার্য্য ভাল করে। অনেক গৃহস্থ এলোপ্যাথিক ঘরণে নল্লকে জোলাপের ঔষধ মনে করিয়া পুনঃ পুনঃ ব্যবহার করিয়া থাকেন। ফল না পাইলে কেহ কেহ বলেন, “নল্ল খাইলে ফল ( Fox )-হয়।”

ব্রাই ।—গ্রীষ্মকাল, ঠাণ্ডা লাগিয়া কোষ্ঠবদ্ধ, ক্রুদ্ধস্বভাব, বাতাক্রান্ত ষাহু, মলত্যাগে ইচ্ছা নাই বা চেষ্টারাহিত্য, অস্ত্রের ঐশ্ব্যিক সিল্লির নিঃস্রবের অন্ততা হেতু একপ্রকারের কোষ্ঠবদ্ধ, ক্ষুধা কম, মল রহৎ, শক্ত ও শুষ্ক, অতি কষ্টে মল নির্গত হয়। শক্তি ৩০শ। সন্ধ্যাব পৰ ও প্রাতে কার্য্যকাৰী।

এলু ।—অস্ত্রের নিশ্চেষ্টতা, পাতলা মলও অতি কষ্টে বহির্গত হয়। ব্রাইওনিয়াব অগ্রে বা পবে এলুমিনা ব্যবহাব হইলে হিতকাৰী হয়। ব্রাইওনিয়াব উপকাৰ না পাইলে একমাত্র। এলুমিনা দেওয়াব পব অতি সহর বাহ্যে হয়। শক্তি ৩০শ। অপরাহ্নে ভাল কার্য্য করে।

ওপি ।—অত্যন্ত কোষ্ঠবদ্ধ, অল্প সমস্ত একেবারে অসাড়, কিছুতেই বাহ্যে হয় না, পেট ফাঁপা, মলত্যাগে ইচ্ছামাত্র নাই, চক্ষু অর্দ্ধনিম্নীলিত, ভয়প্রাপ্তি হেতু পীড়া, সংস্রভাবান্বিত ও শূলকায়, বিশেষতঃ বৃদ্ধ ও অল্প বয়স্কেব পক্ষে। শক্তি ৩০শ। প্রাতে ও বাত্রে লেবনে অধিক উপকারী।

সালফা ।—কোষ্ঠবদ্ধ স্বভাব অর্থাৎ মাঝে মাঝে কোষ্ঠ-বদ্ধ হয়। শক্তি ৩০শ। নহ্নভমিকার কার্য্যের সাহায্যকারী।

যাহাৰা নিষত একস্থানে থাকে—নক্স।

মল ভেড়া বা ছাগলের নাদিব ন্যায—ওপি, প্রাধা।

“ছক্ষপোষ্যের অতি কষ্টে মল নির্গমন—তিরাত।

শূল রোগীর অত্যন্ত কোষ্ঠবদ্ধ, কিছুতেই বাহ্যে হয় না—কলিনজো।

কঠিন গোলাব ন্যায, মল, অতি কষ্টে ও চেষ্টায় নির্গত, গুহদ্বার কাটিয়া যায়—গ্র্যান্দ।

গর্ভাবস্থায় কোষ্ঠবদ্ধ —সিপি ।

মলদ্বারের নিকটে আসিয়া মল খণ্ড খণ্ড হইয়া যায়—এমন-  
মিউর ।

## উদরাময় ।

( DIARRHCEA. ডায়েরিয়া )

ইহাতে বারম্বার পাতলা ভেদ হইতে থাকে । অস্বাস্থ্যকর  
খাদ্যাদি খাওয়া, অতিবিক্ত আহার বা অসময়ে আহার,  
অত্যন্ত রৌদ্র বা ঠাণ্ডা ভোগ, অতিবিক্ত পরিশ্রম, দুর্গন্ধ বা  
দূষিত বায়ু-সেবন, দূষিত জলপান, অস্বাস্থ্যকর স্থানে বাস,  
অর্জভূমিতে শয়ন প্রভৃতি এই বোগের কারণ মধ্যে গণ্য ।  
অনেক প্রকার রোগের সহিতও উদরাময় দেখা যায় । বিরেচক  
ঔষধ সেবনে বা বিষাক্ত দ্রব্য ভক্ষণেও উদরাময় জন্মে ।

একোন ।—রোগের প্রথমাবস্থায় একোনাইট প্রায়  
সকল প্রকার বোগ আরাম করিতে কিম্বা রোগের উগ্রতা হ্রাস  
করিয়া দিতে পারে, এজন্য প্রায় যে কোন বোগের প্রথমাবস্থায়  
অস্থিরতা থাকিলে একোনাইট ব্যবস্থা করা যায় । বধন দেখা  
যায়, বোগী নিশ্চেষ্ট, অবসন্ন, কিছুমাত্র ব্যাকুলতা নাই, তখন  
অবশ্যই একোনাইট ব্যবস্থায় হইতে পারে না । প্রাচীন রোগেও  
কখন কখন তরুণ আক্রমণের মত একোনাইটের লক্ষণ সকল

দেখিতে পাওয়া যায়, তখন একোনাইট প্রয়োগ করিবে। মল পরিমাণে অল্প, বায়ু-নিঃসরণ সহ মল নির্গত হয়, শ্লেষ্মাময়, রক্তময় মল অথবা ডাহা রক্ত, যদি অর, পেট বেদনা, পিপাসা, অস্থিরতা থাকে এবং দিনেব বেলা গরম ও বাত্রে ঠাণ্ডা বাতাস বর, তবে একোনাইট প্রয়োগেই আরোগ্য হইয়া যায়। প্রাণ অধিকাংশ স্থলেই একোনাইট ৪৮ ঘণ্টাব মধ্যে উপকার করে, ঐ সময়ের মধ্যে উপকার না পাইলে ঔষধান্তরের সাহায্য লইতে হয়।

নক্স।—যদি বিরেচক ঔষধ বা বিষাক্ত গাছ গাছড়া খাইয়া ভেদ হইতে থাকে, তবে নক্স ২০০ শত শক্তি প্রয়োগ হওয়া হিতকর। কোষ্ঠবদ্ধ, উদরাময় বা রক্তামাশয় যাহাই হউক, যদি ঘন ঘন মলত্যাগেব বেগ থাকে, অথচ অতি সামান্য মাত্র মল বা আম নির্গত হয়, তখন নক্স নিশ্চয়ই উপকার কবে।

ব্রাই।—যদি দেখা যায়, অস্থিরতা নাই, নড়িতে চাহে না, পাশের দিকে মাথা রাখিয়া চুপ কবিয়া শুইয়া থাকে, পর্য্যায়ক্রমে উদবাময় ও কোষ্ঠবদ্ধ অর্থাৎ কিছুদিন ধরিয়া কোষ্ঠবদ্ধ থাকে, আবার কিছুদিন উদরাময় হয়, ঠাণ্ডাব পর গরম পড়িলে বা গ্রীষ্মের পর ঠাণ্ডা লাগায়।

ক্যামো।—তলপেট ফুলা, সবুজ বর্ণের আভাযুক্ত মল, শ্লেষ্মা মিশ্রিত মল, অত্যন্ত অস্থিরতা, রাত্রে জেদি, বাছুরের উদবাময়, দন্তোদগমকালীন পীড়া, একা ক্যামোমিলাই আরাম করে।

চায়না।—পেট কাঁপা, মলে অজীর্ণ খাদ্যের অংশ থাকে,



## হোমিওপ্যাথিতে পশুচিকিৎসা । ৫১

একদিন অস্তব একদিন পীড়ার বৃদ্ধি, মলত্যাগকালীন যাতনা, অত্যন্ত দুর্বলতা, অক্ষুধা, কৃমিগ্রস্ত ।

সিনা ।—পুনঃ পুনঃ নাকের অভ্যন্তরে জিহ্বা প্রবেশ, কৃমিগ্রস্ত ।

এলোজ ।—জলবৎ বহু পরিমাণ ভেদ, অত্যন্ত পেট ডাকে, অসাড়ে ও বোতল হইতে জল পড়ার আয় শব্দে ভেদ হয় । এলোজে উগকার না হইলে পডো দেওয়া যাইতে পারে ।

ইপিকাকু ।—মলের বর্ণ কাল, বক্ত ও মিউকাস মিশ্রিত থাকে ও ফেণা জন্মে, শরৎকালের উদরাময় ।

কল্‌চি—বহুদিন অনাবৃষ্টির পর বৃষ্টি হওয়াতে প্রচুর পরিমাণে নূতন ঘাস খাইয়া পীড়া হইলে ।

কার্ব-ভোজ ।—অত্যন্ত বৌদ্রভোগ বা টিনের ঘরে বাস হেতু পীড়া, অত্যন্ত পচা দুর্গন্ধযুক্ত পাতলা মল, অসাড়ে নির্গত ।

ডাল্‌কা ।—গ্রীষ্মকালে ঠাণ্ডা লাগিয়া অথবা জলে ভিজিয়া পীড়া ।

রস ।—জলে ভিজা, ঠাণ্ডালাগা, অতিরিক্ত পরিশ্রম হেতু পীড়ার উৎপত্তি । পাতলা মল সহ চাপ চাপ শ্রেণী থাকে, প্রস্রাব পরিমাণে অল্প ও বারে বেশী, বেদনার সময় স্তম্ভিত থাকিতে পারে না ।

মার্ক-সল ।—মলে শ্রেণী ও রক্তমিশ্রিত এবং ফেণা থাকে । ঠাণ্ডা লাগিয়া পীড়া, বহুবার ভেদ, মলত্যাগের পূর্বে ও পরে কৌণ্ড পাড়ে, মুখে ঘা থাকিলে ও প্রচুর লাল নির্গত হইলে, মার্ক-সল অযোষ ঔষধ ।

পালস্ ।—মানা রকমের মল, অজীর্ণ মল, আহারের দোষে পীড়া, পেট ডাকিবামাত্র ভেদ হয়, পিপাসা নাই ।

আর্স ।—অস্বাস্থ্যকর আহার হেতু, জলবৎ বেদনাশূন্য বা বেদনায়ুক্ত ভেদ, মলে অত্যন্ত দুর্গন্ধ, অতিশয় দুর্বলতা, প্রাচীন উদরাময়, পুনঃ পুনঃ অল্প পরিমাণে জল খায় । পালসে-টিলার পর আর্সেনিক প্রয়োগ হিতকর । আর্সেনিক সহ তিরাট্রাম পর্যায়ক্রমে ব্যবহারে বেশ ফল পাওয়া যায় ।

তিরাট ।—প্রচুর জলবৎ মল ও অতি বেগে নিঃসারিত, কপালে ঘর্ম, ওষ্ঠ নীলবর্ণ, সর্বাঙ্গ বরফের ন্যায় ঠাণ্ডা, পেট-কামড়ানি, প্রচুর পরিমাণে জল খায় । গবাদি বনের কলেরার ন্যায় রোগ হইয়া যখন এক সময়ে অনেক গক মরিতে থাকে, তখন আর্সেনিক ও তিরাট্রাম পর্যায়ক্রমে ব্যবহার করিয়া অনেক গো বন্ধা করা যাইতে পারে ।

ফস্ ।—প্রাচীন উদরাময়ের উৎকৃষ্ট ঔষধ । শবীর শীর্ণ, দুর্বল, বৃদ্ধ বয়স । গুহদ্বার সঙ্কোচ কবিবার শক্তি থাকে না, অলাড়ে অত্যন্ত পাতলা ভেদ । আর্সেনিকের পর ফস্ফরাস বিশেষ উপকারী ।

সাল্ফ ।—তরুণ রোগে যেমন একোনাইট, প্রাচীন রোগে তেমনই সাল্ফার উপকারী । প্রাচীন উদরাময়ে বিশেষতঃ যদি চর্মরোগ হঠাৎ লুপ্ত হওয়ার বা বাহ্যিক ঔষধ প্রয়োগে সত্ত্বর ভাল করার উদরাময়ের উৎপত্তি হইয়া থাকে । সুনির্কী-চিত্ত ঔষধে উপকার পাওয়া না গেলে, একমাত্র সাল্ফার প্রয়োগে সত্ত্বর সুফল লাভ হইয়া থাকে ।

নাড়ী শীর্ণ বা লুপ্ত, অত্যন্ত ঘর্ম হইতে থাকা—কার্ব-ভেজি ।

## হোমিওপ্যাথিতে পশুচিকিৎসা । ৫৩

পুঁজের মত মল, মার্কিউরিয়াসে ভাল না হইলে সাইনিসিয়া নির্দেশিত হয়। কিন্তু ইহার পৰস্পর বিপরীত সন্ধক ( Inimical ) অর্থাৎ উভয়ে উভয়ের অনিষ্টকারী, এজন্য মাঝখানে একমাত্রা সালফার থাওয়াইতে হয়।

কোনও প্রকার উত্তেজ প্রকাশের পূর্বে উদরাময়—পালম্, আস', মার্ক, সালফা।

মল চূষাইয়া পড়িতে থাকে—ফস্।

মলের সঙ্গে ক্রিমি—সিনা, চায়না।

সবলান্ন বা গোণ্ডল ( Rectum ) বাহির হওয়া—পডো।

অগ্নিদগ্ধ হওয়ার পর উদরাময়—আস'।

হঠাৎ আকাশের পরিবর্তনে—একোন।

চরম বা অন্তিম অবস্থায় নীতপ্রায় বোগীও কার্ক-ভেজি প্রযোগে আবোগ্য হইয়া যায়।

---

## রক্তামাশয় ।

( Dysentery. ডিসেন্ট্রি )

পুনঃ পুনঃ পাতলা ভেদ হইতে থাকিলে তাহাকে উদরাময় বা ডায়েরিয়া এবং তৎসহ আম ও রক্তমিশ্রিত থাকিলে রক্তামাশয় বা ডিসেন্ট্রি বলা যায়। রক্তামাশয়ে শুদ্ধ আম কিম্বা কেবল রক্তও ভেদ হয়। পীড়া কঠিন হইলে শ্লেষ্মিক ঝিলি ( Mucus membran ) পর্যন্ত পচিয়া যায়। রক্তামাশয় রোগীর মলমূত্র কোনওরূপে অপূত্রের উদরে প্রবেশ করিলে

এবং মলমূত্র হইতে উদ্গত বায়ু নিশ্বাস-সহকারে শরীরে প্রবিষ্ট হইলে, এই পীড়া বহুব্যাপকভাবে অনেকের প্রাণনষ্ট করিতে পারে। উদরাময়ে পেটবেদনা থাকে, রক্তামাশয় হইলে কুশ্বন ও মলদ্বারের যন্ত্রণাদি বড় বেশী হয়। অব হয়, সরলাঙ্গে ক্ষত হয়। রক্তামাশয় এক সপ্তাহ স্থায়ী হইলেই তাহাকে “গ্রহণী” বলে, নাড়ীতে ঘা হইয়া যায়। যে যে কাবণে উদরাময় রোগ উৎপন্ন হয়, সেই সকল কাবণে রক্তামাশয়ও জন্মে। আহারা দির অনিয়মেই এই সকল পাকস্থালীৰ পীড়া জীবের দেহ অধিকার করে।

এই বোগে উদবাময়ের লিখিত ঔষধ সকল লক্ষণানুসারে প্রয়োগ হইতে পারিবে। গা অত্যন্ত গরম, পিপাসা ও অস্থিরতা লক্ষণে দুই দিন একোনাইট প্রযোগেই আরোগ্য হইয়া যায়। প্রাচীন রক্তামাশয়ে একমাত্রা সালফার পীড়া আবাম কবিয়া দিতে পারে। মল সহ বক্তশ্লেণা ও মুখ হইতে লাল নির্গত হইলে মার্ক-সল এবং খাঁটি বক্ত ভেদে হইতে থাকিলে মার্ক-কব অমোঘ ও সর্বশ্রেষ্ঠ ঔষধ। বক্তময় মল নির্গমন সহ কুশ্বন ও উৎকট পেট-বেদনায কলোসিস্ ব্যবহার করিবে। কলোসিস্ সহ টেফিসেগ্রিয়া পর্য্যায় ব্যবহাবে উপকার হয়। এই সকল ঔষধে অতি অল্প সময় মধ্যে সুফল প্রদান করে।

বিরেচক ঔষধ সেবনজনিত কুফলে—নম্র।

জলে ভিজা হেতু পীড়ায়, মাংস ধোওয়া জ্বলের মত লাল রংএর মল, প্রথমাবস্থায় বোগের উগ্রতা কতক কমিলে—রস।

প্রত্যেকবার মলব প্রকৃতি নূতন নূতন, আমকে মলে পরিণত করিতে—পালস্ ।

মলমূত্রে অত্যন্ত দুর্গন্ধ, দুর্বলতায় একেবারে নড়ন চড়ন বহিত, অথবা যে প্রকার বল থাকে, সেই প্রকার অস্থিৰতা, কাল মল ও কাল বস্তুভেদ, বেশী দিনেব রোগে—আসে নিক আশ্চর্য্য কার্য্যকারী ।

গৰ্ভিনীব রক্তামাশয়ে—সিপিষা ।

বাহুরের রক্তামাশয়ে—ক্যামো ।

প্রসূতির পক্ষে—চায়না, আর্নিকা ।

কয়েক দিনেব বাহুবেব—আর্নিকা ।

বৃদ্ধেব রক্তামাশয়—কস, আস' ।

ম্যালেরিয়াদি দূষিত বায়ু সেবনে রক্তামাশয় জন্মিলে, আসে নিকেব ন্যায় চায়না ব্যবহৃত হয় ।

বহুশ্রাবে বলরক্ষার্থে চায়না ৩০শ দিতে হয় ।

## গর্ভশ্রাব ।

( Abortion যাববশম )

অনেক কারণে গর্ভিনীব গর্ভপাত হয় : আঘাত লাগা, পালকের তাড়না, প্রহার কবা অথবা অপর গকতে শুভাইয়া দেওয়া, লাফুইয়া থানা পাব হওয়া, পড়িয়া যাওয়া, অপ্রশস্ত ও সংকীর্ণ দরজা দিয়া যাতায়াত, হঠাৎ ভয় পাওয়া, গর্ভাবস্থায় অধিক রাস্তা হাঁটা, অনাহারে মৃতপ্রায় অবস্থা অথবা গর্ভের প্রথম ও শেষভাগে অতিরিক্ত তেজস্কর ষাদ্য খাইয়া গবাদির

গর্ভস্রাব হইয়া থাকে। ঘোটকীদের অতিরিক্ত পরিশ্রমে গর্ভপাত হয়। বিরেচক ঔষধ সেবনেও গর্ভস্রাব হইতে পারে, বিশেষতঃ মেঘদিগকে পুনঃ পুনঃ লবণের জোলাপ দেওয়াতে গর্ভস্রাব অধিক হয়, ইহা বিশেষরূপে জানা গিয়াছে। গর্ভিণী গরুর বা অপর পশুর নিকট দিয়া অপরিচিত কুকুর দৌড়াইয়া গেলেও গর্ভস্রাব হইবার সম্ভাবনা। অত্যন্ত শীত লাগা অথবা অত্যন্ত রৌদ্রের বা গরমের সময় হঠাৎ জলে ভিজিয়া বা ঠাণ্ডা লাগিয়া এবং আশ্বিন কার্তিক মাসে গর্ভস্রাব অধিক হয়। একবার গর্ভস্রাব হইলে পুনর্বার গর্ভস্রাব হইবার সম্ভাবনা অধিক থাকে। পালের মধ্যে একটি গাভীর গর্ভপাত হইলে, অপর গাভীরও গর্ভপাতের উদ্বেগ উপস্থিত হয়। (গো-জীবন ২য় ভাগ দ্রষ্টব্য।)

ঋতুকাল ব্যতীত গোগণের সঙ্গম হয় না এবং গর্ভবতী হইলে আব সে গাভীর নিকটেও ঝাঁড় যায় না। ভেড়াদেব ভিতবে গর্ভিণী হওয়ার পরও সঙ্গমকার্য্য বন্ধ থাকে না, এজন্য আরও বেশী গর্ভস্রাব হয়। গর্ভবতী অবস্থায় সংসর্গদোষ গর্ভস্রাবে অন্যতম প্রধান কারণ।

আর্নিকা।—আঘাতাদি লাগা ও গর্ভাবস্থায় পবণ বাহাদের সঙ্গমদোষ জানা যায়।

রুম।—অতিরিক্ত পৰিশ্রমজনিত গর্ভস্রাবের লক্ষণে।

স্যাবাইনা।—যদি নিতান্তই গর্ভস্রাবের সম্ভাবনা হইয়া উঠে, বিশেষতঃ তৃতীয় মাসে গর্ভস্রাবের আশঙ্কা উপস্থিত হইলে, উজ্জ্বল লোহিত বর্ণের রক্ত নির্গত হওয়া এবং অত্যন্ত যন্ত্রণা হইতে থাকিলে। জরায়ুর শিথিলতা হেতু ফুল না পড়িলে।

সিকেলি ।—অত্যন্ত জীর্ণ, শীর্ণ, দুর্বল গাভী, গর্ভজাবে অত্যন্ত চেষ্টা, পাতলা ও কাল রক্তস্রাব হয় । ২।৩ মাস্ত্রা স্যাবাইনা প্রয়োগে কোন উপকার না দর্শিলে সিকেলি দিবে । গর্ভস্রাবের পর ফুল না পড়িলে সিকেলি ভাল ।

পালস্ ।—উপবোক্ত ঔষধে গর্ভস্রাব নিবারিত না হইলে, এবং গর্ভস্রাব হওয়া নিশ্চয় হইলে পালসেটিলা ব্যবহৃত হয় । রক্তস্রাব থামিয়া আবাব অধিক রক্তস্রাব হইতে থাকিলে । গর্ভস্রাব বা প্রসবের পর ফুল না পড়িলে পালসেটিলাই সচরাচর ব্যবহৃত হইয়া থাকে ।

চায়না ।—যদি অধিক রক্তস্রাব হেতু অত্যন্ত দুর্বলতা জন্মে, তবে চায়না অবশ্য দিতে হইবে ।

গর্ভের প্রথম ভাগে গর্ভস্রাব আশঙ্কায়—এপিস ।

গর্ভের দ্বিতীয় বা তৃতীয় মাসে গর্ভস্রাব আশঙ্কায়—এপিস, স্যাবাইনা, সিকেলি ।

গর্ভের পঞ্চম মাসে গর্ভস্রাব আশঙ্কায়—সিপি ।

গর্ভের শেষ ভাগে গর্ভস্রাব আশঙ্কায়—ওপি ।

অধিক পরিমাণ কাল রংএর ও লম্বা দড়ির মত সংযত বা চাপবাধা রক্তস্রাবে—ক্রোকাস্ ।

গর্ভস্রাব বা প্রসবের পর বহুদিন পর্য্যন্ত প্যাণ্ডির রক্তস্রাবে—কলোকাই ।



## প্রসব বেদনা ।

( Labor Pains. লেবার পেইনস্ )

মানুষ ও গরুর গর্ভকাল একরূপ দেখা যায়। গর্ভেব  
শেষাবস্থায় কোন কোন গাভীর অপ্রকৃত প্রসব-বেদনা ( False  
Labor pains ) হয়। ইহাকে সাধারণ লোকে “বাছুব পালট  
লওয়া” বলে। কয়েক মাত্রা কলোফাইলম্ তয় শক্তি খাওয়াই-  
লেই হয় ত ভাল হইয়া যায়। কলোফাইলমে উপকার না  
হইলে সিমি-সিফিউগা ব্যবস্থেয়।

গরু গর্ভিণী হইবার তাবিধ লেখা বা মনে থাকিলে প্রসবেব  
কাল নিকপণে কিছুই কষ্ট হয় না। ২৮০ হইতে ২৮৫ দিন  
মধ্যে গাভী প্রসব হয়। অনেক গাভী বাত্রে আপনিই প্রসব  
হইয়া থাকে। দিনের বেলা প্রসব-বেদনা হইলে প্রায়ই প্রসব  
করাইতে হয়। লোক বলে, মানুষে দেখিলেই আর আপনি  
প্রসব হয় না।

প্রকৃত প্রসবকালে প্রসব-বেদনা আবস্ত হইলে, সিমি-  
সিফিউগা ৩০শ শক্তি আধ ঘণ্টা অন্তর ব্যবস্থা করা হয়। সিমি-  
সিফিউগা আমাদের “পরীক্ষোত্তীর্ণা দাই।” প্রসবের পূর্বে ৫৬  
মাত্রা সিমি-সিফিউগা খাওয়াইলে প্রায়ই কোন গোলযোগ ঘটে  
না। তৎপরে পালসেটিলা ২।১ মাত্রা প্রয়োগ করিলে সহজে ও  
নির্ভীক্রে প্রসব হইয়া থাকে।

প্রসবেব পব ফুল পড়িতে বিলম্ব হইলে—পালসেটিলা।  
ভাহাতে উপকার না হইলে সিকেলি, স্যাবাইনা প্রভৃতি লক্ষণা-  
নুসারে ব্যবস্থেয় ( গর্ভস্রাব দ্রষ্টব্য )।



## হোমিওপ্যাথিতে পশুচিকিৎসা । ৫৯

প্রসবের পর হইতে প্রত্যহ ৪।৫ মাত্রা আর্নিকা ৩য় শক্তি  
অন্ততঃ ১৫ দিন পর্য্যন্ত খাওয়ান অবশ্য কর্তব্য । তাহাতে  
হৃতিকাবোগ ( Puerperal Fever ) হইতে পাবে না এবং  
অতি সত্তর প্রস্থতির সকল কষ্ট দূর হইয়া সুস্থতা প্রাপ্ত হয় ।  
যদি জ্বর লক্ষণ থাকে, তবে আর্নিকার সহিত একোনাইট ৩য়  
শক্তি পর্য্যায়ক্রমে দিতে হয় ।

দুগ্ধ পড়ার পর ঈষৎ উষ্ণজলে প্রসবদ্বার ও গায়ের আর  
আর অপরিষ্কৃত স্থান ধোওয়াইবা দিয়া, প্রসবদ্বার পুনরায়  
আর্নিকা লোশন দ্বারা ধোওয়ান ও পরে আর্নিকা লিনিমেন্ট  
( সবিষাব তৈল সহ আর্নিকা ) বাহ্যিক প্রয়োগ করা বড়  
হিতকর ।

## গলক্ষত ।

( Sore-throat সোর-থ্রোট )

গলাকূল্য রোগে প্রতিবৎসর অসংখ্য গো প্রাণত্যাগ করে ।  
এই রোগে আমাদের দেশে যে প্রকার চিকিৎসা হইয়া থাকে,  
তাহাতে আশামুগ্ধ ফল পাওয়া যায় না ; অধিকন্তু ইহার  
উপর দাহাদি ঞ্জনা প্রদান করিয়া অমাহুযিক অত্যাচার করা  
হয় মাত্র এবং হয় ত ঐ সকল চিকিৎসার ব্যবস্থাতেই একেবারে  
গোজন্মের অবসান হইয়া যায় । হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসাই  
এই সকল মৃতকল্প গোপণের প্রাণরক্ষার একমাত্র উপায় ।

ইহাতে চোয়ালের নীচে ও কাণের নিকটের গ্রন্থি সকল ( Glands ) ফুলিয়া উঠে, তাহাতে গরু মুখ উঁচু করিয়া থাকে। খাদ্য ও জল উভয়ই গলাধঃকরণে কষ্ট হয়। প্রচুর পরিমাণে লাল নিৰ্গত হইতে থাকে। রোগের আরম্ভ সময় হইতেই সচরাচর জ্বর দেখা যায়।

টনসিলাইটিস্, ডিপথিরিয়া প্রভৃতি আরও অনেক প্রকার গলার রোগ আছে। লক্ষণানুযায়ী নিম্নলিখিত ঔষধ প্রয়োগ করিতে পারিলে সে সকল প্রকার গলরোগও আরোগ্য হইবে।

গলার বোগ মাঝেই প্রায় সচরাচর বেলাডোনা ও মার্কিউ-রিয়াস্ নির্দেশিত হয়। ল্যাকেসিস্ এবং লাইকোপোডিয়ামও প্রধান ঔষধ। এই সকল ঔষধেই প্রায় আরোগ্য হইয়া যায়।

একোন।—প্রথমাবস্থায় যদি অত্যন্ত অস্থিরতা ও জ্বর থাকে, গায়ে হাত দিলে চামড়া গরম ও ঘর্ষণশীল বোধ হয়; মুখের ভিতর শুষ্ক, আক্রান্ত গ্রন্থিসকল প্রদাহাবিত ও লালবর্ণ দেখা যায়, অত্যন্ত পিপাসা এবং খাইতে কষ্ট থাকে, তবে একোনাইট বিশেষ ফলপ্রদ। জীর্ণ, শীর্ণ, চিরক্লম্ব গরুর পক্ষে একোনাইট ব্যবহেয় নহে, সবল ও পুষ্টকায়ের পক্ষেই একো-নাইট উপযোগী।

বেল।—হঠাৎ রোগের আক্রমণ, জ্বর প্রবল, চমকিয়া উঠে, গলার মধ্যে অত্যন্ত লালবর্ণ, গলাব ভিতরে ছাল উঠিয়া যাওয়ার মত দেখায়, মুখমণ্ডল লালবর্ণ, কষ্টকর শ্বাস-প্রশ্বাস, গলা স্পর্শ করিলে সঙ্কুচিত হয়, সামান্য চাপ দিলে শ্বাসরোধের

## হোমিওপ্যাথিতে পশুচিকিৎসা । ৬১

মত হয়, খাদ্য গলাধঃকরণে অত্যন্ত কষ্ট কিম্বা কিছুই গিলিতে পারে না, জল বা তরল খাদ্য খাইলে নাক দিয়া বাহির হইয়া আসে । গলাব গ্রন্থি বা বিচি সকল শীত্ৰ শীত্ৰ অতিশয় ফুলিয়া উঠে, ক্ষীতগ্রন্থি শূন্য বোধ হয়, চৰ্ম্ম বর্ণযুক্ত ।

মার্ক-সল ।—বেলেডোনার উপকার না হইলে ও মুখে অত্যন্ত লাল নিগন্ত হইতে থাকিলে মার্কিউরিয়াস উপকারী । হৃগন্ধযুক্ত ও আঠার ন্যায় লাল, গলাব গ্রন্থি সকল খুব বড় ও ক্ষীত, মুখে হৃগন্ধ, মুখের ভিতর জিহ্বায় বা মাটিতে ঝাও থাকিতে পারে, খাদ্যগলাধঃকরণ কষ্টকর, এমন কি, চৌক গিলিতেও পারে না, বাত্রে বৃদ্ধি ; এইগুলি মার্কিউরিয়াসের প্রয়োগ লক্ষণ । বেলেডোনা ও মার্কিউরিয়াস পর্যায়ক্রমে দেওয়া যায় ।

ল্যাকে ।—সর্ব প্রথমে গলার বাঁদিকে পীড়া আরম্ভ হয় ও পরে দক্ষিণদিক আক্রমণ করে । গলায় চাপ দিলে কাসে, স্পর্শ করিলে বিরক্ত হয়, গলায় সামান্য হাতেব চাপে দম বন্ধের মত হয় । তরল পদার্থ গিলিতে কষ্ট, এমন কি, চৌক গিলিতেও কষ্ট হয়, কিন্তু কঠিন খাদ্য গিলিতে তত কষ্ট বোধ করে না । চৰ্ম্ম ও গলার ভিতর নীলবর্ণ এবং আক্রান্ত অংশ পচিবাব উপক্রম হইলে, তাহার পক্ষে ল্যাকেসিস্ সঙ্গীবনী ঔষধ জানিবে । ১২ বর্টা অন্তর ল্যাকেসিসের দ্বিতীয় মাত্রা প্রয়োগ হয় ।

লাইকো ।—সর্বপ্রথমে গলার দক্ষিণ দিকে পীড়া আরম্ভ হয় ও পরে বাঁদিকে আক্রমণ করে । প্রত্যেক নিশ্বাস গ্রহণের সময় নাক নড়ে, নাসিকা বদ্ধ থাকায় এবং তালুয় ও জিহ্বা ফুলিয়া যাওয়াতে নিশ্বাস গ্রহণের সুবিধার জন্য মুখ ইঁদ করিয়া নিশ্বাস লয়, ও জিহ্বা বহির্গত করিয়া রাখে । সকল

বয়সের, কৃশ ও বকুতের পীড়াগ্রস্ত, কোপনভাবাপন্ন গরু, অল্প বয়সে অধিক বয়স দেখায়, বৈকালে ৪টার পর বোগের বৃদ্ধি। ল্যাকেসিসের সহিত লাইকো পর্যায়ক্রমে ব্যবহৃত হয়।

এপিস।—জিহ্বা ক্ষীত, গলায় চাপ অসহ্য, মুখে ফেণা।

ফাইটো।—ল্যাকেসিসের সহিত ইহার অনেক সাদৃশ্য আছে। মুখে ও তালুতে ক্ষত, জিহ্বাগ্র লালবর্ণ, জিহ্বার প্রান্ত-ভাগে ফোঁকা, গলার অভ্যন্তর প্রথমে লালবর্ণ, পরে সাদা সাদা দাগ দেখা যায়, প্রচুর লালা জন্মে।

ব্যারাইটো।—টনসিল ক্ষীত ও পাকিবার উপক্রমে।

স্পঞ্জিয়া।—গ্রন্থি-বিবর্দ্ধন রোগে স্পঞ্জিয়াও মহোপকারী ঔষধ। বেলেডোনার পব স্পঞ্জিয়া অতি সুন্দর কার্যকারী। দমবদ্ধভাব হইয়া আসিলে স্পঞ্জিয়া অদ্বিতীয় মহৌষধ। নিঃশ্বাস প্রস্থানে যদি অত্যন্ত কষ্ট থাকে, গ্রন্থি ক্ষীত ও শক্ত, দুই প্রহর রাত্রে পীড়ার বৃদ্ধি, মাথা এপাশ ওপাশ করিতে থাকে, গলা সাঁই সাঁই করে এবং শ্বাসবন্ধের মত হয়, তবে স্পঞ্জিয়া দিতে কালবিলম্ব করিবে না।

সালফা।—একগুঁয়ে গরু, ক্ষীতি বিস্তৃত হইতে থাকে, গিলিতে কষ্ট, গলা কৌকড়াইয়া থাকিলে। অন্য সুনির্দিষ্ট ঔষধে উপকার না পাইলে একমাত্রা সালফার প্রয়োগ হিতকারী হয়, যে সকল গরুর শ্বান করায় বা গা ধোওয়াইয়া দেওয়ায় নিভাস্ত অনিচ্ছা, পৃষ্ঠবংশ বক্র অথাৎ পিঠ ধনুকের ন্যায় বাঁকা ও যে সকল গরু ঘাড় নীচু করিয়া চলে, তাহাদের পক্ষে সালফার অত্যাবশ্যকীয় ঔষধ।

## সর্দি ।

( CATARRH. ক্যাটার )

ঠাণ্ডা লাগা, গোয়ালঘর ভালকপ ঘেবা না থাকা, শীতল বাতাস লাগা, জলে ভিজা, বহুক্ষণ জলে দাঁড়াইয়া থাকা, হঠাৎ আকাশের পরিবর্তন, অনাচ্ছাদিত স্থানে রাত্রিয়াপন প্রভৃতি ইহার প্রধান কাৰণ। সর্দি হইলে ক্ষুধা কমিয়া যায়, শরীরে শ্রানি বোধ, কিম্বাইতে থাকে, দুর্বলতা, অল্প অল্প কম্প, জাওয়ারকাটা কম অথবা একেবাবে বন্ধ হয়, দুধ কমিয়া যায়, পায়ের গ্রন্থি সকল অনন্য বা শক্ত হয়, নাক চোক দিয়া জল বা সর্দি বারিতে থাকে, কখন বা নাসাবন্ধু অবরুদ্ধ হয়, চক্ষুর আরক্ততা, গলা বেদনা, হাঁচি, কাশি, কোষ্ঠবদ্ধ অথবা উদরায় প্রভৃতি লক্ষণ হয়। আক্রমণ বেশী হইলে এই সকল লক্ষণও বাড়িয়া যায় এবং জ্বর হয়। অধিক পরিমাণ শ্লেষ্মা নির্গত হইলে অন্য কোন কঠিন বোগ হইতে পারে না।

একোন ।—প্রাবস্তাবস্থায়, জ্বর, অস্থিরতা, নিশ্বাস-প্রশ্বাস ঘন ঘন, নাসিকা বন্ধ, রাত্রে বৃদ্ধি, হঠাৎ মেঘ, ঝড়, জল প্রভৃতি আকাশের পরিবর্তন হেতু, কিম্বাইতে কিম্বাইতে চমকিয়া উঠে, চক্ষু দিয়া অত্যন্ত জল পড়া, নাক দিয়া শ্লেষ্মা নির্গত হয় না, অক্ষুধা।

মার্ক ।—রোগের প্রথমাবস্থায় যদি নাকের ফুলা থাকে, প্রচুর গাঢ় শ্লেষ্মা নাক দিয়া নির্গত হয়, লাল-নিঃসরণ, হাঁচি, গলায় ঘা, যখন এক সময়ে অনেক গরুর সর্দি হয়, সন্ধ্যার সময় বৃদ্ধি।

রস ।—অল্প শুষ্ক শ্লেষ্মা, নাকের ভিতর বিস্তর শ্লেষ্মা পুঞ্জীকৃত, তাহাতে নিশ্বাস-প্রশ্বাসে বাধা জন্মে, হরিদ্রাভাযুক্ত শ্লেষ্মা, বহুক্ষণ জলে থাকে কাবণে সর্দি জন্মিলে ।

ব্রাই ।—নড়াচড়া কবিত্তে চায় না, অঙ্গ-প্রত্যঙ্গের আড়ষ্টতা (Stiffness), শুষ্ক আক্ষেপজনক কাশি, নিশ্বাস প্রশ্বাসে কষ্ট, নাসিকার ক্ষীণতা, নাকেব ভিতর প্রচুর সর্দি অথবা শক্ত চটা, রাত্রে বৃদ্ধি ।

ডালকা ।—জলে ভিজা, ঠাণ্ডা লাগা প্রভৃতি কারণে সর্দির উৎপত্তি, নির্যাস ও ঘুমন্তেব ন্যায্য অবস্থা, মুখ শুষ্ক কিন্তু পিপাসা নাই, ঘন আঠামত শ্লেষ্মা দ্বারা জিহ্বা আচ্ছাদিত, নাক বন্ধ ।

পালস্ ।—শুক উৎকাশি, হবিদ্রা কিম্বা সবুজ আভাযুক্ত দুর্গন্ধ গাঢ় শ্লেষ্মা নাক দিয়া নির্গত হয়, চক্ষু দিয়া জল পড়া ও হাঁচি থাকে, সন্ধ্যাব সময় বৃদ্ধি, ঠাণ্ডা লাগা হেতু পীড়া ।

নক্স ।—যতদিন উত্তর পূর্ব বাতাসের প্রাধান্য থাকে, মুখ শুষ্ক, জিহ্বা সাদা ক্লেদযুক্ত, দিনেব বেলায় পাতলা জলবৎ কিম্বা ঘন রক্তময় শ্লেষ্মা নাক দিয়া পড়ে ও রাত্রে নাক বন্ধ হয়, মুখে অতৃষ্ণিকর দুর্গন্ধ পাওয়া যায়, কোষ্ঠবদ্ধ, অঙ্গ-প্রত্যঙ্গের আড়ষ্টতা, সদ্যপ্রসূত বা কয়েকদিনেব বাছুরের সর্দি ।

আর্স ।—যদি বহুদিন হইতে নাক দিয়া শ্লেষ্মা নির্গত হয়, ঝাঁঝাল শ্লেষ্মা, জলবৎ অতিরিক্ত শ্লেষ্মা, পুনঃ পুনঃ হাঁচি হইতে থাকে, নাসারন্ধ্রে লোন্ঠা যাওয়া বা ক্ষতবৎ অবস্থা, শুষ্ক কাশি, অস্থিরতা, জলপানের পর শীত, চক্ষু লালবর্ণ ও চোক দিয়া জল পড়ে, উদরাময় থাকিলে ।

এমন-মিউর ।—নাক দিয়া একপ ঝাঁঝাল সর্দি নির্গত হয় যে, ওষ্ঠের উপরিভাগ ও নাসিকার অভ্যন্তর হাজিয়া যায়, মুখের ভিতর আঠাব ন্যায় একপ্রকার শ্লেষ্মা ।

কেলি-বাইক্রম ।—পুরাতন সর্দি, শ্লেষ্মা হুতার মত লম্বা হয়, গলায় ঘা ।

লাইকো ।—নাকের ভিতর শুষ্ক চটা বা মামুড়ী, ইহা করিয়া নিশ্বাস লয়, অধিক বয়স ।

## কাশি ।

( COUGH. কফ । )

কাশি নিজে স্বাধীন বোগ নহে, অন্য কোন রোগের একটি লক্ষণ মাত্র । সর্দি, স্ববভঙ্গ, গলরোগ, হৃদরোগ, প্লুরিসি, নিউমোনিয়া, যকৃতের বিবৃদ্ধি, অজীর্ণ প্রভৃতি অনেক রোগেব সহচর স্বরূপ । শ্বাস-প্রশ্বাস পথেব ঝিল্লি সমূহের একপ্রকার প্রদাহ বা উত্তেজনা হেতু কাশির উৎপত্তি হয় ।

কাশির চিকিৎসার ঔষধ নির্বাচন করিবার সময় সর্দির, চিকিৎসার লিখিত ঔষধগুলি পাঠ করিলে অনেক সাহায্য পাওয়া যাইবে ।

একোন ।—প্রথমাবস্থায জ্বর লক্ষণে, শুষ্ক এবং শীতল বাতাস লাগিয়া রোগোৎপত্তি ।

বেল ।—স্ববভঙ্গযুক্ত কাশি, হঠাৎ পীড়া বাড়ে ও হঠাৎ কমে, মুখমণ্ডল আরক্ত, চক্ষু উজ্জ্বল, নিশ্বাস-প্রশ্বাসে করাতে কাঠ টেরীর মত কিঞ্চা বাঁশীর ন্যায় শব্দ হয় ।

নক্স ।—সর্দির প্রথম ভাগে শুষ্ক কাশি এবং যদি ঐ কাশি গোয়ালের দোষে জন্মিয়া থাকে, আহারের পর বৃদ্ধি । কুকুরের কাশি হইলে যদি কাশিতে কাশিতে বমি কবে এবং সম্মুখের পা পুনঃ পুনঃ মুখে দুইপাশে দিতে থাকে, তবে এই ঔষধ প্রয়োগ করিলে আশু উপশ্রাব পাওয়া যায় ।

মার্ক ।—কষ্টদায়ক প্রচণ্ড কাশি, বাত্রের বৃদ্ধি ও রাত্রের ঘাম হয়, কাশিবার সময় কাঁপে, দক্ষিণ পাশে শুইতে অক্ষম । যদি কুকুর আশুনেব কাছে বা গরমে থাকিতে চায় ।

ব্রাই ।—শৈল্পিক কিল্লি শুকাইয়া যায়, নাক দিয়া গাঢ় ও হরিদ্রাবর্ণের শ্লেষ্মা নির্গত হইতে হইতে শুকাইয়া শক্ত চটা হইয়া যায়, শুষ্ক ও কঠিন কাশি, যদি ঐ কাশি কয়েক সপ্তাহ স্থায়ী হয়, নড়াচড়ায় কষ্ট, কোষ্ঠবদ্ধ ।

ডালকা ।—নিশ্বাস-প্রশ্বাসে ষড়্‌ষড়্‌ শব্দ, ভিজা মেঝেতে বাস, বৃষ্টিব জলে ভিজা, নাক দিয়া সর্দি কবিত্তে থাকে, মুখ শুষ্ক, পিপাসা নাই ।

ব্যারা-কার্ব ।—টনসিল ( কণ্ঠমূল ) ফুলা সহ কাশি । সর্দি কাশিতে ডালকার সহিত ব্যাবাইটার পর্য্যায় ব্যবহার হয় ।

এন্টি-টার্ট ।—ষড়্‌ষড়্‌যুক্ত কাশি, কিন্তু নিশ্বাস-প্রশ্বাসে কোন শব্দ নাই, নিদ্রালুতা । অল্পবয়স্ক বাচ্চুরের কাশিতে বিশেষ উপকার করে ।

ড্রুসিরা ।—যদি ঐ কাশি দীর্ঘকালস্থায়ী হয় অর্থাৎ অনেকক্ষণ পর্য্যন্ত কাশে, একবাবের কাশির বেগ শেষ হইতে না হইতে আবার কাশি উপস্থিত হয়, তাহাতে নিশ্বাস লইবার সময় পায় না, এমন মনে হয় । রাত্রের শুইলে কাশি বাড়ে ।



এমন-মিউর ।—প্রবল শ্বাসরোধকর কাশি, কাশিবার সময় মুখে বিস্তর লাল জমে । অত্যন্ত শীর্ণ হইয়া যায়, এমন কি, পীড়ার হাড় বাহির হইয়া পড়ে ।

পালস্ ।—নম্র স্বভাব, সহজে ভীত হয়, কাশির সহিত দুর্গন্ধযুক্ত গাঢ় শোয়া নাক দিয়া নির্গত হইতে থাকে ।

লাইকো ।—যকৃতের পীড়াগ্রস্ত, কিছু তবল বস্ত্র পান করিলে কমে, কাশিবার সময় মূর্ছাব মত হয় ।

স্কুইল ।—যদি কাশি সহ হাঁচি থাকে ও চক্ষু জলপূর্ণ দেখা যায়, গৌগানি শব্দ করে, কাশিবার সময় সর্ব শরীর নড়ে ও প্রস্রাব কবিয়া ফেলে ।

## বহুব্যাপক সর্দিজ্বর ।

( INFLUENZA ইনফ্লুয়েঞ্জা )

শরৎ ও বসন্তকালে এই রোগেব প্রাচুর্য্য অত্যন্ত অধিক হয় । এক সময়ে অনেক গরু ঘোড়া এই বোগে পীড়িত হইয়া পড়ে । ইহা একপ্রকার বিষ, নিশ্বাসের সঙ্গে অপরের শরীরে প্রবেশ করিয়া থাকে । নিউমোনিয়া প্রভৃতি অপর কোন উপসর্গ উপস্থিত না হইলে, এই পীড়া প্রায়ই প্রাণহানি করে না । সর্দি ও জ্বর এই রোগের অগ্রদূত । প্রথমে নাক দিয়া জলবৎ সর্দি নির্গত হয়, কিন্তু ইহা শীঘ্রই বন হইয়া যায়, কখন কখন ইহার সহিত রক্ত সংযুক্ত থাকে । হঠাৎ কম্প দিয়া জ্বর আসে, গা খুব গরম হয় ও একেবারে শক্তিহীন হইয়া পড়ে ।

গরুগুলি মাতাল মানুষের মত চতুর্দিকে হেলে হলে যাইতে থাকে, টলমল করে ও পড়িয়া যায়। কখন বা কুকুরের মত হাঁটুব উপর ভর দিয়া বসে। চক্ষু আংশিক বা সম্পূর্ণরূপে আবদ্ধ থাকে। চোখালের বিচি (Glands) প্রদাহান্বিত হওয়ায় গলায় ব্যথা হয়, সেজন্য সর্বদা গলা প্রশস্ত বা বাড়াইয়া রাখে। শ্বাসকষ্ট, কাশি প্রভৃতি নানাক্রম কষ্টকর উপসর্গ সেই দেহের উপর স্বীয় আধিপত্য বিস্তার কবে।

একোন।—প্রথমাবস্থায়, জ্বর, শুষ্ক কাশি, পুনঃ পুনঃ হাঁচি, নাকে সর্দি না থাকা, অস্থিরতা প্রভৃতি লক্ষণ থাকিলে।

ড্রেন্স।—চুপ করিয়া চোক বুজিয়া শুইয়া থাকে, সর্বাঙ্গীন অবসন্নতা, পুনঃ পুনঃ হাঁচি, গলা বেদনা, গিলিতে কষ্ট, দক্ষিণ নাসারন্ধ্র আবদ্ধ বা লালবর্ণ।

মার্ক।—যদি গলক্ৰত (Sore throat) সহ অপরিমিত লালা মুখ দিয়া নির্গত হয়, ঘর্ষযুক্ত, চকুতে জল থাকে, আলোকা-সহ, উদরাময় কিম্বা বক্তামাশয়, শুষ্ক ও ধর্ম কাশি। ইনফ্লুয়েঞ্জায় মার্ক-সল অপেক্ষা মার্ক-ভাইবাস ব্যবহারে উপকার বেশী হয়।

বেল।—মুখমণ্ডল আবদ্ধ, যদি মাথা আক্রান্ত হইয়া থাকে, চক্ষু বাহিব হইয়া পড়ে বা বড় দেখায় এবং প্রদাহান্বিত ও লাল হয়, অত্যন্ত ঘর্ষ, স্বরভঙ্গ, শুষ্ক কাশি, কাশিতে ঘেউ ঘেউ শব্দ, গিলিতে কষ্ট বিশেষতঃ তরল দ্রব্য সেবনে, সময় সময় চমকিয়া উঠে।

ব্রাই।—অত্যন্ত কষ্টদায়ক কাশি, নড়িতে চড়িতে চাষ না, কখন কোষ্ঠবদ্ধ, কখন উদরাময়, নাকে সর্দি শুকাইয়া যায়, নিশ্বাস-প্রশ্বাসে কষ্ট, দিবসে কাশির বৃদ্ধি।

## হোমিওপ্যাথিতে পশুচিকিৎসা । ৬৯

রস ।—সর্কাসে বেদনা, অস্থিরতা, নড়িলে চড়িলে ভাল থাকে, জিহ্বা ও মুখের ভিতর লাল, আর্দ্রতাভোগ হেতু পীড়া, সক্ষা হইতে দুইপ্রহর রাত্রির মধ্যে কাশির বৃদ্ধি ।

আস' ।—অত্যন্ত দুর্বলতা, শরীরেব খুব বেশী উত্তাপ, বহুবার ভেদ হয়, কখন কখন পাতলা মল সহ রক্ত থাকে, নাক দিয়া প্রচুব পাতলা সর্দি ও কখন বা তৎসহ রক্তবর্ণ পদার্থ নির্গত হইতে থাকে, অত্যন্ত পিপাসা । ইন্ফ্লুয়েঞ্জা বোগে আর্সানিক প্রায়ই ব্যবহৃত হয় ।

এণ্টি-টার্ট ।—অত্যন্ত কাশি, কাশিবার সময় সমস্ত শরীর নড়ে, শ্বাসকষ্ট ।

ফস ।—নিউমোনিয়া হইবার উপক্রমে, বুকের ভিতর ঘড় ঘড় শব্দ, অপবিচিত ব্যক্তি গৃহে প্রবেশ করিলে কাশি হয় ।

ইউপেটো-পারফো ।—সর্কাসে, হাডে বিশেষতঃ পৃষ্ঠদেশে অত্যন্ত বেদনা, কেবল শুইয়া থাকিতে চায়, জ্বর, কাশি, শ্ববলঙ্গ, প্রাতে বৃদ্ধি । ইন্ফ্লুয়েঞ্জাব এপিডেমিক (বহুব্যাপকতার) সময় বিশেষ কার্য্যকারী ।

সালফা ।—সময়ে নিকপিত ঔষধ ব্যবহারে উপকার না পাইলে একমাত্র সালফার প্রয়োগে সঘর স্ফুল পাওয়া যায় ।



## বায়ুনলী প্রদাহ।

( BRONCHITIS. ব্রনকাইটিস্ । )

ইহা নাসিকা ও গলার শ্বাসনলী সমূহের শৈথিল্যিক বিঘ্নিত প্রদাহ। আর্দ্রতাভোগই ব্রনকাইটিস্ বোগ জন্মিবার প্রধান কারণ। অকস্মাৎ ঠাণ্ডা লাগা বিশেষতঃ দুর্বল শরীরে, ধূয়া, ধূলা, কুয়াসা বা অন্য কোন পদার্থ নিশ্বাসের সঙ্গে নাসিকাভ্যন্তরে প্রবেশ করিয়াও এই পীড়া জন্মে। নানা প্রকার জ্বর ও অত্যন্ত কতকগুলি বোগসহ ব্রনকাইটিস্ হইতে পারে। ছোট ছোট বাচ্চু ও অধিক বয়সের গরুর এই রোগ অধিক হয়। বৃদ্ধ বয়সে প্রাচীন ব্রনকাইটিস্ ( Chronic Bronchitis ) অনেকবই থাকে।

প্রথমে সামান্য সর্দি মত হয়, অল্প অল্প কাশি থাকে, ক্ষুধা থাকে না, বিমর্ষতা দেখা যায়। অল্প সময়ের মধ্যে নাড়ী ও নিশ্বাস-প্রশ্বাস দ্রুত হয় এবং শ্বাসনলী ( Wind pipe ) হইতে এক প্রকার মৃদু ঘড়্ঘড়ী শব্দ শুনিতে পাওয়া যায়। ঐ কাশি আর্দ্র বা শব্দযুক্ত। ক্রমশঃ কাশি ও শব্দ বাড়িতে থাকে, তাহাতে কাশিবার সময় বড় কষ্ট বোধ করে ও কাশিতে নানাজ হয়। প্রস্রাব পরিমাণে অল্প ও রক্তবর্ণ হইয়া যায়। মাথা নীচু করিয়া নিয়ত একস্থানে একভাবে চুপ করিয়া দাঁড়াইয়া থাকে। শরীরের উত্তাপের সকল সময়ে সমতা থাকে না; কখন গরম, কখন ঠাণ্ডা। শ্বাস গরম এবং আঠাযুক্ত স্লেমায় পরিপূর্ণ থাকে। সচরাচর কিছুদিন পরেই নাকে সর্দি দেখা যায়।

অধিক পরিমাণে স্লেম নির্গত হওয়া সুলক্ষণ। কাশি ও

কাশিবার সময় গলার ঘড়্‌ঘড়ী শব্দ একেবারে নিবৃত্ত হওয়া কিম্বা কম হওয়া আরোগ্যের লক্ষণ । শুষ্কাশি বা শ্লেষ্মা নির্গত না হওয়া ও নাক শুষ্ক হইয়া যাওয়া এবং নিশ্বাস-প্রশ্বাস অত্যন্ত অন্তরীক্ষণ দ্রুত হওয়া আরোগ্য কার্য্যে বাধা প্রদান করে । শ্লেষ্মা নির্গত না হইয়া সমস্ত শ্বাসনলী শ্লেষ্মায় অবরুদ্ধ হইয়া গেলেই দমবন্ধ ( Suffocation ) হইয়া মৃত্যু হয় ।

একোন ।—রোগের প্রথমে দেওয়া যাইতে পাবে, যখন কেবল প্রদাহ ও জ্বর টের পাওয়া যায় । অস্থিরতা, কোন আব বা ঘর্ম্ম ( Exudation ) নাই ।

এন্টি-টার্ট্র ।—কাশিবার সময় বৃক্কে শ্লেষ্মার ঘড়্‌ঘড় শব্দ, অত্যন্ত কাশি, কাশিতে দম বন্ধের ভাব, অধিক পরিমাণ তরল শ্লেষ্মা থাকা, জিহ্বা সাদা ক্রোড়িত, নিদ্রানুত । বাছুর গায়ে হাত দিতে দেখ না ।

ব্রাই ।—বক্ষঃস্থল এবং ফুস্ফুস আক্রান্ত হইলে, শুষ্ক অথবা অল্প শ্লেষ্মাস্রাবী কাশি, জিহ্বা সাদা, শয়নাবস্থায় কাশিতে কাশিতে লাফাইয়া উঠে, কোষ্ঠবদ্ধ লক্ষণ থাকিলে ।

বেল ।—উচ্চ শব্দে শুষ্ক কাশি, আরক্ত মুখমণ্ডল, যখন গলায় ঘা হয়, গলার ভিতর শ্লেষ্মার ঘড়্‌ঘড় শব্দ, গলায় অল্প চাপ দিলে দমবন্ধের ভাব দেখায় ।

ক্যালকে-কার্ব ।—ছুলকায়, সরল ঘড়্‌ঘড়িযুক্ত কাশি, মস্তকে প্রচুর ঘর্ম্ম ।

মার্ক'-সল ।—গলায় ও মুখে বা, মুখ দিয়া অত্যন্ত লাল নির্গত হয়, উদরায়, রক্তসংশ্লিষ্ট মল, অত্যন্ত ঘর্ম্ম হয় ।

ইপি ।—যদি বমি থাকে এবং অন্যান্য ঔষদ্য কিম্বা

কোন রকমের অত্যধিক খাদ্য খাইয়া পীড়া জন্মিয়া থাকিলে, কানিবার সময় মুখ নীলবর্ণ হইয়া যায়।

ফস ।—অন্য কোন ঔষধে উপকার না পাইলে ফস্ফরাস নির্দেশিত হয়। যদি নিশ্বাস-প্রশ্বাস অত্যন্ত দ্রুত থাকে, কানিবার সময় সমস্ত শবীব নড়ে, বুকে শ্লেষ্মার ঘড়্ ঘড়্ শব্দ, কাশি চাপিয়া রাখিতে চেষ্টা করে, পাকের মত ( Slimy ) শ্লেষ্মায় মুখ পবিপূর্ণ হইয়া আসে, শীর্ণ চেহারা।

আর্স ।—অস্থিভতা, পিপাসা, অঙ্গ-প্রত্যঙ্গ বরফের ন্যায় ঠাণ্ডা, দুর্বলতা, প্রাচীন পীড়া।

পাল্‌স্ ।—কম্পন ও উদরাময় থাকিলে।

কেলি-বাই ।—মুখ দিয়া রক্তের ন্যায় দুশ্ছেদ্য শ্লেষ্মা নির্গত হইলে।

কলচি ।—বাতাক্রান্ত গরুর ব্রনকাইটিস্।

চেলিডো ।—প্রবল জ্বর ও শ্বাসকষ্ট সহ প্রত্যেকবার নিশ্বাস-প্রশ্বাসে নাক উঠাপড়া করে।

## ফুস্ফুসের প্রদাহ।

( PNEUMONIA,—নিউমোনিয়া )

অধিকাংশ স্থলেই দক্ষিণ দিকের ফুস্ফুস আক্রান্ত হয়। হৃদয়দিকেরই ফুস্ফুসের প্রদাহ হইলে, তাহাকে ডবল-নিউমোনিয়া বলে। বাসগৃহে বিপুল বায়ু যাতায়াতের সুবিধা না থাকিলে ও ভিজা মেঝেতে বাস হেতু প্রায়ই এই রোগে পীড়িত হইবার সম্ভাবনা থাকে। অত্যন্ত পরিশ্রমের পর, বিশেষতঃ ক্রম ও

দুর্বল শরীরে ঠাণ্ডা লাগা, হঠাৎ শ্বস্মরোধ, আঘাতপ্রাপ্তি প্রভৃতি নিউমোনিয়া হইবার প্রধান কাৰণ। সর্দি কাশিকে সামান্য বোধে তাক্ষিল্য করিলেও এই বোগ হইবার সম্ভাবনা। রেমিটেণ্ট ফিবার বা একজ্বর, বসন্ত, ইনফ্লুয়েন্স, ব্রঙ্কাইটিস প্রভৃতি অনেক প্রকার বোগেব শেষাবস্থায় নিউমোনিয়া আক্রমণ করিতে পাবে। একবার যাহাব নিউমোনিয়া হয়, প্রায়ই তাহার দেহে এই বোগেব পুনরাক্রমণ দেখিতে পাওয়া যায়।

প্রথমে কম্পন, বিমর্ষতা, অশুধা বা অল্প শুধা, জ্বর ও নিশ্বাস-প্রশ্বাস সামান্য দ্রুত হওয়া দেখা যায়। কিন্তু শীঘ্রই নিশ্বাস-প্রশ্বাস অত্যন্ত দ্রুত হয় এবং শ্বাসকষ্ট ও নাসাবন্ধু বিস্তৃত হয়। প্রথমাবস্থায় নাকের বিশেষ কিছু পরিবর্তন বুঝা যায় না, কিন্তু শীঘ্রই অত্যন্ত দ্রুত ও অসম হইয়া আসে। চন্দ্র অত্যন্ত গবম হইয়া উঠে, কিন্তু লোম, শিং, খুব প্রভৃতি ঠাণ্ডা হয়। পীড়িত পার্শ্ব ক্ষীত দেখা যায়। নাকের ভিতরের ঝিল্লি অত্যন্ত লাল হয়। চক্ষু দুইটি বাহিব হইয়া আসে অর্থাৎ বড় দেখায় ও জলে পরিপূর্ণ থাকে। নাক দিয়া সর্দি নির্গত হয়। শুকবেব জ্বর একপ্রকার শব্দ কবে, মুখ গবম হয়। পার্শ্ববেদনার জন্ত প্রায়ই গুইতে পারে না, সম্মুখের পা কঁক করিয়া একভাবে দাঁড়াইয়া থাকে। আক্ষেপবৃত্ত কাশ। প্রস্রাব ঘন এবং পরিমাণে অল্প ও গরম হয়। শুধা একেবারে থাকে না। দুগ্ধবতী গাভীর দুধ বন্ধ হইয়া যায়। উদ্বিগ্ন ইন্দ্রী দেখিয়া অত্যন্ত ব্যগ্রতা হইতেছে বুঝা যায়। বিষন্নভাবে শরীরের আক্রান্ত পার্শ্বের দিকে পুনঃ পুনঃ দৃষ্টিপাত করিতে থাকে। গর্ভবতী থাকিলে প্রায়ই গর্ভপ্রাবহ্য এবং বাচ্চুটি পেটের ভিতরেই আপ-  
ত্যগ কুন্ডো।

ମା, ଶିଂ ପ୍ରଭୃତି ଶାଖା ସମସ୍ତ ଗରମ ହେଉଥା, କ୍ରମଶଃ କୁଧା ବେଶି ହେଉଥା, ଜାଓର କାଟା, ହୁଏବତୀ ଗାଭୀର ଦୁଧ ଫିରିଆ ଆସା ପ୍ରଭୃତି ଲକ୍ଷଣ । ନିଉମୋନିଆର ନାଢ଼ୀ ଅତ୍ୟନ୍ତ କ୍ଷୀଣ ହେଉଥା ଯାଓଥା ବା ଲୁହ ହେଉଥା ଅତ୍ୟନ୍ତ ଅଶୁଭଚକ୍ଷୁର ଲକ୍ଷଣ । ଫୁସଫୁସେ ଶୋଥ, ଫ୍ଲେଟକ ଓ ପୁଞ୍ଜୋଂପତି ବା ପଚନାବସ୍ଥା ଅତି ଶଙ୍କାଜ୍ଞାପକ ।

ନିଉମୋନିଆର ତିନିଟି ଅବସ୍ଥା ଧବା ଯାଏ । କତିପୟ ସନ୍ତା ହେତେ ହୁଏ ତିନି ଦିନ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଫୁସଫୁସେ ରକ୍ତ ସଞ୍ଚିତ ଅବସ୍ଥା ବା ପ୍ରଥମ ଅବସ୍ଥା ( Engorgement stage ) । ହୁଏ ହେତେ ଚାରି ଦିନ ମଧ୍ୟେ ଫୁସଫୁସଟି ସଫୁଲ୍ଲତର ମତ ନିବେଟ ହେଉଥା ଯାଏ, ଇହାକେଇ ସଫୁଲ୍ଲତର ଅବସ୍ଥା ବା ଦ୍ଵିତୀୟ ଅବସ୍ଥା ( Red Hepatization stage ) ଯେ । ତୃତୀୟ ଅବସ୍ଥା ( Grey Hepatization stage ) ଫୁସଫୁସେ ପୁଞ୍ଜୋଂପତି ହେଉଥା କିନ୍ତା ମିଠା ଆରୋଗ୍ୟର ପଥେ ଯାଏ । ପୁଞ୍ଜୋଂପତି ହେଲେ ହୁଏ ହେତେ ଚାରିଦିନ ମଧ୍ୟେ ମୃତ୍ୟୁ ବଢ଼େ ।

ନିଉମୋନିଆ ହେଲେ କିକ୍ଷଣ ଅବସ୍ଥା ହେଉ, ତାହାର ସନ୍ଧ୍ୟାକ୍ଷେ ମୋଟା-ମୋଟି ଏହିରୂପ ବୁଝିତେ ହେବେ ଯେ, ପ୍ରଥମ ଅବସ୍ଥାର ଫୁସଫୁସ ନାମକ ସନ୍ଧ୍ୟାକ୍ଷେ ( Lungs ଲାଂଗସ ) ପ୍ରଦାହ ହେଉଥା ବକ୍ରାଦି ସଞ୍ଚିତ ହେଉ, ପରେ ଦ୍ଵିତୀୟ ଅବସ୍ଥାର ସେଟି ନିରେଟ ହେଉଥା ଯାଏ । ତୃତୀୟ ଅବସ୍ଥାର ଫୁସଫୁସେ ଫ୍ଲେଟକ ହେଉଥା, ପଟିଆ ଯାଓଥା ପ୍ରଭୃତି ସାଂଘାତିକ ଉପସର୍ଗ ସକଳ ଉପାହତ ହେଉ । ଯଦି ତୃତୀୟ ଅବସ୍ଥାରେ କ୍ରମଶଃ ଫୁସଫୁସ କୋମଳ ହେଉ ଏବଂ ସଞ୍ଚିତ ସ୍ନେହାଦି ତରଳ ହେଉଥା ଉଠିଆ ଯାଏ, ତେବେ ଏ ବୋଗେ ପ୍ରାଣୀ ସକଳ ରକ୍ଷା ପାହିତେ ପାବେ ।

ନିଉମୋନିଆର ତରୁଣ ଓ ପ୍ରାଚୀନ ଏହି ହୁଏ ପ୍ରକାର ଚିହ୍ନ ଦେଖିତେ ପାଓଥା ଯାଏ ।

ତରୁଣ ନିଉମୋନିଆର ଆକୃଷ୍ଟ ଗର୍ବୁଣ୍ଡାଦିର ନିମ୍ନଲିଖିତ ମତ ଲକ୍ଷଣ



## হোমিওপ্যাথিমতে পশুচিকিৎসা । ৭৫

সকল দেখা যায়। অকস্মাৎ ক্ষুধা লোপ, নিশ্বাস-প্রশ্বাস দ্রুত ও গরম হওয়া, হাঁপান প্রত্যেক তৃতীয় কিংবা চতুর্থ নিশ্বাসের সহিত ঘড়্‌ঘড় শব্দ শুনিতে পাওয়া যায়। নাড়ী অতিশয় দ্রুত হয়, কোন সময় নাড়ী ক্ষুদ্র এবং শক্ত থাকে, কখন বা পূর্ণ এবং লক্ষ্যমান হয়, কিন্তু প্রায়ই অত্যন্ত তীক্ষ্ণ থাকে। বক্ষঃসঞ্চালনে অত্যন্ত বেগনা বোধ হয়, শাখা সমস্ত (পা, শিং, কাণ প্রভৃতি) ঠাণ্ডা হয় কিংবা সমুখের ও পশ্চাতেব একটি করিয়া পা ঠাণ্ডা, অন্তগুলি গরম দেখা যায়। অল্প কল্প কাশি, নড়িতে কষ্ট। বুকে কাণ সংযোগ করিলে, একখানি পাতলা কাগজ জোরে নাড়িলে যেরূপ শব্দ হয়, সেই প্রকার শব্দ শুনা যায়। এই অবস্থার পীড়া বাধা প্রাপ্ত না হইলে, সপ্তাহব্যয় উপস্থিত হয় এবং ৮।১০ দিন মধ্যে জীবন অথবা মরণ যাহা হয় একটা হইয়া থাকে।

পুৰাতন চিত্রটি চিকিৎসা-কার্য্যে বড়ই অমূল্য উৎপাদন করে, কাবণ এই অবস্থায় সকল সময় লক্ষণের সমতা থাকে না। কখন ভাল দেখা যায়, কখন মন্দ দেখা যায়। অল্প অল্প শুষ্ক কাশি থাকে, নডন-চডন-বহিত হয়, অনেক রোম উঠিয়া যায় এবং কখন কখন নিদ্রিতের ভ্রাম পড়িয়া থাকে। যদি এই সময় তাহাকে পরীক্ষা করা যায়, তবে পা, শিং প্রভৃতি ঠাণ্ডা ও নাড়ী তীক্ষ্ণ দেখা যাইবে। এক ঘণ্টা কি দুই ঘণ্টা পবে আবার পরীক্ষা করিলে পা, শিং প্রভৃতি গরম বোধ হয় এবং নাড়ী আর অসম থাকে না। সচরাচর ক্ষুধা থাকে এবং জাওব কাটে, কিন্তু তাহা স্বাভাবিকরূপ নহে। এই সকল লক্ষণে তত ভয় নাই সত্য, কিন্তু এই সময় রোগকে বাধা দিতে না পারিলে, অন্তান্ত কঠিন লক্ষণ দেখা দেয়।

নিউমোনিয়া অতি কঠিন পীড়া তাহাতে সন্দেহ নাই, কিন্তু নিউমোনিয়া রোগে অন্ত্যস্ত মতের চিকিৎসা অপেক্ষা হোমিওপ্যাথিক মতে চিকিৎসা যে সর্বোৎকৃষ্ট, তাহা প্রত্যেক হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসকগণ প্রত্যক্ষ করিতেছেন। অনেক স্থলে ব্রাইণিয়া, এন্টিম-টার্ট, ফসফরাস, স্কুইলা প্রভৃতি ঔষধ এরূপ দ্রবিত গতিতে রোগ আরোগ্য করিয়া দেয় যে, অনেক সময় চিকিৎসক নিজেই তাহা বুঝিতে পারেন না। হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসকগণের মধ্যে অনেকেই জানেন যে, অনেক প্রকার কঠিন গীড়ার কোনও কোনও রোগীর অভিভাবক দুই এক মাত্রা ঔষধ খাওয়াইয়া “ভগবান ভাল করিয়াছেন, আর ঔষধ খাওয়াইব না” বলিয়া অবশিষ্ট ঔষধ চিকিৎসককে ফেরৎ দিতে আসে! ডাঃ ট্রুমার্ট নিউমোনিয়ার আক্রান্ত ১৮০টি গাভীকে হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা করিয়া ১৩০টি গাভীকে রক্ষা করিতে পারিয়াছিলেন।

ব্রঙ্কো-নিউমোনিয়া, ক্রুপাস্-নিউমোনিয়া, প্লুরো-নিউমোনিয়া প্রভৃতি নিউমোনিয়ার অনেক প্রকার নাম আছে। রোগকে নাম ধরিয়া ডাকাডাকি করা অপেক্ষা সঙ্গে সঙ্গে বিদায়ের ব্যবস্থা করাই ভাল। নিম্নলিখিত ঔষধগুলির সাহায্যে সকল প্রকার নিউমোনিয়াই আবাম করিতে পারা যায়।

একোন।—পীড়ার প্রারম্ভে যদি অত্যন্ত জ্বর, দ্রুত এবং পূর্ণ নড়ী, নিশ্বাস-প্রশ্বাস দ্রুত ও গরম, কাশি শুষ্ক, বর্ষশূন্য শুষ্ক উত্তাপ, অস্থিরতা ও পিপাসা বর্তমান থাকিলে একোনাইট প্রয়োগ হয়। যদিও অনেকে বলেন, একোনাইট নিউমোনিয়ার ঔষধ নহে, কিন্তু লক্ষণানুযায়ী ঠিক সময়ে ইহা প্রয়োগ করিলে, অন্যান্য প্রাদাহিক রোগের ন্যায় অকুরেই পীড়ার তাজ্রমণ নষ্ট হইতে

## হোগিওপ্যাথিমতে পণ্ডটিকিংসা । ৭৭.

পাবে । একোনাইট পীড়ার প্রথমাবস্থার ঔষধ বলিয়া চিকিৎসক অপেক্ষা গৃহস্থ কর্তৃক অধিক পরিমাণে ব্যবহৃত হয় ।

**আর্নিকা।**—আঘাতাদি লাগা ও অত্যন্ত পরিশ্রম হেতু রোগেব উৎপত্তি, শুষ্ক কাশি, কাশিতে সর্ব শরীর নড়ে, সর্বাস্থ শীতল, মস্তক গবম ।

**ব্রাই।**—চুপ কবিরী পড়িয়া থাকে, নড়া চড়ায় কষ্ট, কোষ্ঠবদ্ধ, অত্যন্ত কাশি, নিশ্বাস অপেক্ষা প্রশ্বাস ছোট, বিশেষতঃ যদি প্রত্যেক নিশ্বাসের সহিত শূকরের জায় শব্দ (Grunting noise) শুনিতে পাওয়া যায়, (কুইলাতেও এই লক্ষণ আছে), শ্বাসকষ্ট, মুখাভ্যন্তর শুষ্ক, পীড়িত পার্শ্বে উপব চাপিয়া শোয়, তাহাতে ভাল থাকে । নাক দিয়া বক্তাব ও যকৃতের পীড়া থাকিলে ।

**আর্স।**—যদি নাকে পুণ্য সর্দি হবে, অতিশয় অবসন্নতা এবং যে প্রকার বল থাকে সেই প্রকার অস্তিত্বতা, গায়েব রোম সকল তিক খাড়া হয়, গা অত্যন্ত গবম কিংবা হিমাক্ত, শাখা সমস্ত শীতল, নিশ্বাস-প্রশ্বাস অত্যন্ত দ্রুত, অল্প পরিমাণে বেশীবাব জল খায়, উদবাসয় এবং যদি শবীবাব কোনও অংশে শোথ (Swelling) থাকে, সকল বয়স বিশেষতঃ বৃদ্ধ ।

**রাস।**—যদি নিশ্বাস লইবার সময় বক্ষঃস্থল অত্যন্ত অস্তায়, রূপে ফুলিতে দেখা যায় এবং নাক রক্তবর্ণ, প্রদাহাবিত ও স্পর্শে বেদনায়ুক্ত থাকে, যদি পা সকল পৃথক পৃথক বিস্তৃত করিয়া দ্রুত, অঙ্গ-প্রত্যঙ্গের অস্থচ্ছন্দতা লক্ষিত হয় বা সর্বদা নড়া চড়া করে ; আর্সেনিকের পূর্বে বা পবে ব্যবহৃত হইতে পারে ।

**বেল।**—শুগ্মওল আরক্ত ও উজ্জল, চক্ষু বড় বড়, নিশ্বাস প্রশ্বাস অত্যন্ত দ্রুত এবং গলার ভিতরী ঘড়ঘড় শব্দ (Rattling

noise) শুনা যায়, শুষ্ক কাশি, কখন কখন গলার ও বুকের আক্কেপিক সংকোচন (a spasmodic constriction), ক্যারো-টিড্ ধমনী (গলার দুই পার্শ্বেব শিবা) লাফাইতে থাকে।

ইপি।—নিশ্বাস-প্রশ্বাস দ্রুত, গলার ঘড়্ঘড় শব্দ, উদ্বিগ্ন চক্ষু লাল এবং প্রনাহাষিত।

এন্টি-টার্ট।—বুকে ঘড়্ঘড় শব্দ, কাশি, নিশ্বাস-প্রশ্বাস হ্রস্ব এবং ঘন ও কষ্টকর, প্রত্যেক নিশ্বাসেব সঙ্গে নাক উঠা পড়া কবে, কাশিতে যন্ত্রণা, আক্কেপবৃত্ত কাশি, হাঁ কবিয়া থাকে, জিহ্বা ও মুখেব ভিতর শুষ্ক, নাসারন্ধ্র বিস্তৃত, ফুসফুসের শোথ, নাড়ী অসম ও প্রায় অনুপলব্ধ (Imperceptible), হিপাটিজেশন (যকৃতের ন্যায় ফুসফুস নিবেট হইয়া যাওয়া) অনুভূত হইলে।

মার্ক।—যদি অত্যন্ত শ্লেষ্মা নির্গত হইতে থাকে, শুষ্ক কাশি, অন্যান্যরূপ নিশ্বাস-প্রশ্বাস বা শ্বাসবষ্ট, উদবাময়, রক্তামাশয়, দক্ষিণ বিকের পীড়া, দক্ষিণ পার্শ্বে শুইতে পারে না, ঠাণ্ডা লাগা হেতু পীড়া, নাড়ী হ্রস্বল, সর্বদা প্রচুর ঘর্ম্ম হয়।

ফস্।—ফুসফুসেব ভিতর শ্লেষ্মাব ঘড়্ঘড় শব্দ, অচেনা লোক দেখিলে কাশে, মুখে প্রচুর শ্লেষ্মা জমে, দীর্ঘকায় বা লীর্ণ শরীর, উদরাময়, নাকেব পক্ষ দুইটি উঠা পড়া করে, মস্তকপিরম, শবীরের শেষ ভাগ বা শাখা বমন্ত ঠাণ্ডা, ক্যাবোটিড্ ধমনীর উল্লঙ্ঘন, নাড়ী দ্রুত, চর্ম্ম শুষ্ক ও অত্যন্ত গরম। ব্রাউনিয়ার পর ফস্ফাস নির্দেশিত হইতে পারে। পীড়ার প্রাচীন অবস্থাতেই ফস্ফাস ব্যবহৃত হয়।

হিপাব।—হিপাবনিয়াব তৃতীর অবস্থার সহজে আরোগ্য না হইয়া পূঞ্জোৎপাদিত হওয়া হিপাবের প্রয়োজন হয়। সর্বদা

গভীর নিশ্বাস-প্রশ্বাস, নিশ্বাসে নাক ডাকা শব্দ, চট্‌চটে শ্লেষ্মা, পূঁজময় শ্লেষ্মা, যদি কুসকূসে টিউবার্কল বা স্কেটিক জন্মিয়া থাকে ।

**স্কুইলা** ।—অত্যন্ত যন্ত্রণাদায়ক কাশি, নিশ্বাস-প্রশ্বাস দ্রুত, উদ্বিগ্ন অবিবর্ত প্রস্রাব কবিত্তে ইচ্ছা কবে, শূকরের জ্ঞার শব্দ ( Grunting noise ) কবে, মুখে ফেণা বাহিব হ্রস্ব ও মূখ দিয়া নিশ্বাস গ্রহণ কবে, শবীবের সহিত মস্তক সোজা ভাবে রাখিয়া শয়ন করে ।

**চেলিডো** ।—দক্ষিণ কুসকূসের পীড়া, নাকেব পক্ষ দুইটি উঠা-পড়া কবে, ইহা চেলিডোনিষামেন অতি প্রসিদ্ধ লক্ষণ । এক পা শীতল, অল্প পা গরম, যকৃত্তে । পীড়া-সংযুক্ত ।

**লাইকো** ।—অগ্র দক্ষিণ কুসকূসে পীড়া চট্‌টয়া পশ্চাৎ বৈদিক আক্রমণ কবে, নাক উঠা পড়া কবে এক পা ঠাণ্ডা, অল্প পা গরম, বহুদিনের যকৃত্তব পীড়া, কুসকূসে পূঁজোৎপত্তি, কোষ্ঠবদ্ধ, তলপেট ফাঁপ, প্রচুব ঘর্ষ হয়, প্রস্রাব বক্তবর্ণ ।

**কার্ব-ভেজি** ।—জীবনীশক্তি হীন, অবসর, নিতান্ত দুর্বল, মড়'ব মত পড়িয়া থাকে, শীর্ণ, মূপশ্রী বিবর্ণ, নাড়ী সূত্রবৎ, শীতল ঘর্ষ হইতে থাকে, নিশ্বাস-প্রশ্বাস শীতল, হিমাক্ত অস্তিম-কালের অবস্থা । মল অসাড়ে নির্গত, টিনেব ঘরে বাস ।

**সাল্‌ফা** ।—মনোমত ঔষধে উপকার না পাউলে মধ্যে মধ্যে এক মাত্রা সাল্‌ফার দিতে হয়, বিশেষতঃ নিউমোজিয়ার বেঞ্জোলিউশন অবস্থার শোধনকার্য্যে সহায়তা জন্ত সাল্‌ফার অতি প্রয়োজনীয় ঔষধ । প্রাতে উদরাময়ের বৃদ্ধি ও কোনও প্রকার চর্ম্মরোগ থাকিলে সাল্‌ফার প্রয়োগ হিতকর ।

পূর্বে অল্প কোন ঔষধ খাইয়া থাকিলে ।—নক্স, সাল্‌ফা ।

କାଶି ଓ କୋଷ୍ଠବନ୍ଧ ।—ବ୍ରାହି ।

ନାକ ଦିଆ ବନ୍ଧ ପଡ଼ା ।—ବ୍ରାହି, ବ୍ରୋମିୟାମ ।

ବନ୍ଧ-ଗଂଗୁଳ ମଳ ।—ମାର୍କ-ମଳ, ଫସ-ଏମି ।

ଥାଣ୍ଡି ବନ୍ଧୁତେଜ ।—ମାର୍କ-କବ ।

ପ୍ରାଚୀନ ଉଦରାୟ ।—ଆର୍ସ୍, ଫସ୍, ମାଲ୍‌ଫ

ଆସାତ ଲାଗାବ ପବ ମିଡ଼ା ।—ଆର୍ନି ।

ସକ୍ଷେପ ବନ୍ଧୁସଂକଳ ବା ମିନା ।—ବ୍ରାହି, ଚେଲିଡ଼ୋ ।

ନାକ ନେ ।—ଚେଲିଡ଼ୋ, ଏଣ୍ଟି-ଟାର୍ଟ, ଫସ୍, ଲାଇକୋ ।

କଟକର ସ୍ବାସ-ପ୍ରସ୍ବାସ ।—ଏଣ୍ଟି-ଟାର୍ଟ ।

ସଫାସଫିକ୍ସ ସ୍ବାସ-ପ୍ରସ୍ବାସ ।—ଏଣ୍ଟି-ଟାର୍ଟ, ଲାଇକୋ, ଫସ୍ ।

ହାଁ କରିବା କବିଆ ନିସ୍ବାସ ଲୟ ।—ଫସ୍, ଲାଇକୋ ।

ସାତ୍ରେ ଓ ନିଦ୍ରାବହାସ କାଶି ।—ହାୟସ ।

ପ୍ରବଳ ଚିକ୍କା ।—ବେଲ, ମିକୁଟା ।

ଶୂକ୍ଷେପ ଗ୍ରାସ ଶବ୍ଦ କବ ।—ବ୍ରାହି, କୁଟିଲା ।

ମୁଖେ ଚତୁର୍ଦ୍ଦିକେ ଫେମା —କୁଟିଲା, ଏପିମ

ଚକ୍ଷୁ କୋଟବନ୍ଧ ।—ଆର୍ସ୍ ।

ଚକ୍ଷୁ ଅର୍ଦ୍ଧ-ସୁଦ୍ରିତ ।—ଓପି ।

ଚକ୍ଷୁ ବଡ଼ ବଡ଼ ।—ବେଲ ।

ମଡ଼ି ବା ଶୂତାବ ଗ୍ରାସ ଲାଳା ।—କେଲି-ବାଟି ।

ହୁମ୍‌ହୁମ୍‌ସେ ପୂର୍ବୋପସ୍ଥିତି ।—ହିପାବ, ଲାଇକୋ ।

ହୁମ୍‌ହୁମ୍‌ସେର ପୂର୍ବ ଶୋଷଣ ଜଗ୍ର ।—ମାଟିଲି ।

ହୁମ୍‌ହୁମ୍‌ସେର ପଚନାବନ୍ଧ ।—ଆର୍ସ୍, କାର୍ବ-ଭେଜି, ମାଟିଲି ।

ଆଭ୍ୟନ୍ତରିକ ଆଳା ଓ ଛଟକଟାନି ।—ଆର୍ସ୍ ।

ବନ୍ଧୁ ଶ୍ରେଣୀବିହୀନ ପରିମାଣେ ନିର୍ଗତ ହେଉଥିବା ଦୂର୍ବଳତା ।—ଚାନ୍ଦନା

উগ্রভাবাপন্ন, কোপনস্বভাব, চকু রাজা ।—বেল ।

কামড়াইতে আসে ।—বেল, হাইয়স ।

প্রবল হিকা ।—বেল, সিকুটা ।

রক্ত প্রস্রাব ।—ব্রাই, ক্যাছা ।

মল-মূত্র অত্যন্ত দুর্গন্ধযুক্ত ।—ব্যাপটি, আস' ।

অবসন্ন, অচেতন, অঘোর নিদ্রা, জাগা'লে জাগে ।—কস-এসি ।

জাগাইলে অল্প সময়ের মধ্যে ঘুমাইয়া পড়ে ।—আর্গিকা, ব্যাপটি ।

অজ্ঞানাবস্থায় শ্বাসকষ্ট ।—ট্র্যামো ।

অজ্ঞানাবস্থা, নিম্ন মাড়ি ঝুলিয়া পড়ে ।—হাইয়স ।

জ্ঞানশূন্য, নিদ্রিত অবস্থাতেও গোড়ানি, লেজের দিকে সরিয়া যায় ।—মিউর এসি ।

হিমাক্ত, নাড়ী ছাড়া ।—কার্ক-ভেজি ।

গরুর পক্ষে প্লুরো-নিউমোনিয়া একটি সাংঘাতিক রোগ । ইহা এককালে মড়ক আকারেও প্রকাশ পায় । এহ বোগ সম্বন্ধে কেহ বলেন, ইহা সংক্রামক রোগ, কেহ বলেন, ইহা সংক্রামক ও স্পর্শক্রমক দুই-ই, আবার কেহ বলেন, ইহা কিছুট নহে । অন্য অন্য প্রকার চিকিৎসায় ইহার বিশেষ কিছু উপায় দেখা যায় না ( গো-জীবন ৩য় ভাগে কুসকুস প্রদাহ দেখুন ), কিন্তু হোমিও-প্যাথিক চিকিৎসায় প্লুরো-নিউমোনিয়ার আন্তরঙ্গপ্রদ বহু পরীক্ষিত বিস্তার মহৌষধ বর্তমান রহিয়াছে । প্রথমাবস্থায় ইহার লক্ষণ সকল অস্পষ্ট থাকিলেও পরবর্তী অবস্থায় সকল লক্ষণ প্রকাশ হইয়া পড়ে, তখন আর ভুল হইতে পারে না । ডাঃ চার্লস ( Dr Charles W. Luther বলেন, "প্রাথমিক অবস্থায় যখন কাশি থাকে, তখন ব্রাইওনিয়া উৎকর্ষ, ঔষধ । দ্বিতীয় অবস্থায়

যখন কষ্টকর নিখাস-প্রশাস, শূকবেব ন্যায় শব্দ, সামান্য যন্ত্রণা-  
কারক কাশি, শ্বশ্ব ও নাক দিয়া শ্লেয়া নির্গত হয়, হৃৎ প্রদানে  
একেবাবে বিরত কিস্বা অত্যন্ত কম হইয়া যায়, গাভী গুটিগুটি  
হইয়া দণ্ডায়মান থাকে, অক্ষুধা ও জ্বাওর কাটে না ; তখন  
আর্সেনিক ও ব্রাইওনিয়া ৪ দিন অন্তর পর্যায়ক্রমে খাওয়াইয়া  
সর্বোৎকৃষ্ট ফল পাওয়া গিয়াছে।” কিন্তু ইহাব কিছু বাধাবাধি  
নিয়ম নাই, লক্ষণ দৃষ্টে ঠিক ঔষধ নিকূপণ করিতে হইবে। অধিক  
সংখ্যক রোগী দেখিলে, কোন রোগে কি কি লক্ষণ প্রবল হয় এবং  
কি কি লক্ষণে কি কি ঔষধ বিশেষরূপে নির্দিষ্ট হয়, তাহা আপনা  
আপনিই অভিজ্ঞতা জন্মে।

বুকের উপর মসিনা কিস্বা গমেব পুলটিস দেওয়া, বোতলে  
গরম জল পুবিয়া কিস্বা গবম ফ্রানেল অথবা কষল ছেঁড়া প্রভৃতি  
দ্বারা ফোমেট কবা ইত্যাদিতে বোগী কেমন শাস্তি লাভ করে,  
তাহা ঐ প্রকাব চিকিৎসা-অনুমোদনকাবীগণ কেহই ভাবিয়া  
দেখেন না, কিন্তু বোগীকে তাহা বিলক্ষণ উপলব্ধি কবিতে হয়।  
পেটে ঘা হয় হউক, প্লীহা দমন হওয়া চাই। মরিয়া যায় যাউক,  
রোগের নামকরণ বা নাম ধবিয়া ডাকা চাই। এসকল ব্যবস্থা  
হোমিওপ্যাথিতে নাই, দবকাবও নাই। এই প্রকার উদ্ভ্রাপ লাগানর  
পরক্ষণে অলক্ষিতে বুকে একপ ঠাণ্ডা লাগিতে পাবে, যাহা অতি  
অনিষ্টকর হয়। সুখের বিষয় যে, আমাদের দেশে গরুর জন্ত  
সাধারণে এতটা কবিতো রাজি নহেন। ঠাণ্ডা লাগা হইতে রক্ষা  
করিবার বা গরমে বাধিবার জন্য ফ্রানেল কিস্বা তুলা দ্বারা বুক  
ঢাকিয়া একথণ্ড বস্ত্র দ্বারা সর্বদা বাধিয়া রাখা সর্বোৎকৃষ্ট উপায়,  
এটি হোমিওপ্যাথিক ব্যবস্থা।



## হোমিওপ্যাথিমতে পশুচিকিৎসা । ৮৩

রক্তমোক্ষণ ( রক্ত খোলা ) কিম্বা জ্বোলাপ দেওয়ার, শরীরের বস-রক্তাদি নির্গত হওয়াতে অত্যন্ত দুর্বলতা আনয়ন করে, উহা বোম্বের আক্রমণেব ন্যায় ঔষধের আক্রমণ বা ঔষধ-সৃষ্ট-ব্যাধি বলা যাইতে পাবে। ঐ সকল প্রক্রিয়ায় জীবনীশক্তি কমিয়া যায় এবং ফুসফুস শক্ত হওয়া ও পচিয়া যাওয়ার পক্ষে বিশেষ সহায়তাই করে।

আর এতটি সাংঘাতিক ভুলের কথা ( Fatal mistake ) উল্লেখ কবির, সেটি জ্বোব কবির গলার ভিতর খাণ্ড প্রবেশ করিয়া দেওয়া। দ্বিতীয় অবস্থায় বা যখন ক্ষুধা অল্প হইয়া যায়, কিম্বা একেবারে অক্ষুধা জন্ম, তখন যে কোন প্রকার খাণ্ড থাইতে দিলে, সে তাহা হজম কবিত্তে পাবে না। ঐ খাণ্ড তখন বাহ্য বস্তুর ন্যায় পাকস্থলীতে বহিয়া যায় এবং তাহাতে কেবল অন্ত্রের বৃদ্ধি করে ও রোগেব ভোগকাল দীর্ঘ করিয়া দেয়। জ্বোব করিয়া ত খাওয়ান হইবেই না, ক্ষুধা হইলেও অতি সাবধানতার সহিত বিবেচনা পূর্বক খাণ্ড প্রদান করা আবশ্যক। এইরূপ খাণ্ড প্রদানের দোহেই অনেক সময় গীড়ার পুনরাক্রমণ হইয়া থাকে ও তখন রক্ষা করা কঠিন হইয়া পড়ে।

পিপাসার জল অবশ্যই দিতে হইবে, তাহাতে বাধা দেওয়া ভাল নয়। একটি প্রশস্ত পাত্র করিয়া পরিষ্কৃত জল গরুর মুখের নিকটে রাখিয়া দিলে, সে ইচ্ছামত জলপান করিতে পারে। যদি না খায়, না খাইবে, কিন্তু প্রত্যহ দুইবার ঐ জল বদলাইয়া দিতে হইবে। স্নেহা বৃদ্ধির ভয়ে যেন জলাভাষে প্রাণ কণ্ঠগত না হয়।

ল্যাক্সাশারের ডাঃ এইচ্. ষ্টুয়ার্টের চিকিৎসিত দুইটি গাভীর বৃত্তান্ত নিম্নে লিখিত হইল।

১। একজন অর্থচিকিৎসক একটি কাল রংএর গাভীর চিকিৎসা কবিতেছিলেন। রক্তশ্রাব, ফোঁস্কাবণ, জোলাপ দেওয়া প্রভৃতি সব রকম চিকিৎসা করিয়া দশ দিনের পর ঐ চিকিৎসক মালিককে বলিয়াছিলেন যে, "আমি আব কিছু করিতে পারিব না এবং ঐ গাভীটি ২৪ ঘণ্টার অধিক বাঁচিতে পাবে ইহাও আমার বিশ্বাস হয় না, সুতরাং এই বেলা গাভীটিকে বিক্রয় করিয়া ফেলাই আপনার পক্ষে মঙ্গল।"

ঐ কথা শুনিয়া আমি গাভীটিকে দেখিতে যাই এবং মালিককে বলি, যদি আমাদ্বাৰা চিকিৎসা কবাইতে আপনার আপত্তি না থাকে, তবে আমি গাভীটিকে রক্ষা করিতে পাবি, তাহাতে আমার অধিক সন্দেহ নাই। তিনি বলিলেন—তাহার কোন আপত্তি নাই, কিন্তু তাহার মনে হয় যে, গাভীটি আব আরোগ্য হইবে না, ইহাব চিকিৎসাব সময় গত হইয়া গিয়াছে।

আমি যখন গাভীকে দেখিতে গিয়াছিলাম, তখন মালিক একজন মুচিকে উহা বিক্রয় করিবার জন্ত দর-দস্তুর করিতে-ছিলেন। ঐ মুচি ১০ শিলিং দিতে চাহিতেছে, মালিক ১৫ শিলিং চাহিতেছেন। আমি বলিলাম, আপনার গাভীটিকে আৰোগ্য করিবার জন্ত আমি চেষ্টা করি, যদি মবিয়া যায়, তবে আমি আপনাকে ১৫ শিলিং দিব। এইরূপ কণাবার্তার পর আমি চিকিৎসার জন্ত অস্থমতি পাইলাম।

গাভীটির নিম্নলিখিত লক্ষণ ছিল,—

শিং, কাণ ও পা ঠাণ্ডা, নাড়ী অত্যন্ত তীব্র, নিশ্বাস-প্রশ্বাস হৃদয় ও অত্যন্ত গরম, নাসারস্ক বিস্তৃত এবং সম্পূর্ণ শুষ্ক, জীহ্বা শুষ্ক, শূকরের ভায় "একপ্রকার" শব্দ করে—তাহা ১০০ শত গজ দূর

হুইতেও শুনিতে পাওয়া যায়। গাভীটির বাটে দুধ নাই—টানিলে কেবল কয়েক ফোঁটা মাত্র নির্গত হয়। কিছু খায় না।

দুই ফোঁটা একোনাইট ৩য় শক্তি এক কোয়ার্ট (প্রায় এক সেব) জলে মিশাইয়া, ঔষধ খাইবার ঘাসেব এক মাস পরিমাণ ঔষধ আধ ঘণ্টা অন্তর চারিবার এবং পবে প্রতি ঘণ্টায় একবার করিয়া খাওয়াইতে বলিলাম।

২৪ ঘণ্টা পব দেখিলাম, নাড়ী অত্যন্ত ধীর, শিং ও পা গরম, প্রাণাস সেকুণ গবম নয়, নাসানদ্ধু বিস্তৃত ও শুষ্ক নয়, জিহ্বা সবস হইয়াছে।

পুনরায় ২৪ ঘণ্টা পর্যন্ত একোনাইট দেওয়ার পব দেখিলাম, শিং, পা প্রভৃতিব লক্ষণ সকল ভাল, শূকরের ছায় শব্দ কিছু কম, দুগ্ধেব অবস্থা ভাল নহে। আজ আবাব তাহাব পেটের মধ্যে একপ্রকার ঘড়্ঘড শব্দ শুনা যাইতেছে। তখন ব্রাইওনিয়া ৩য় শক্তি দুই ফোঁটা এক কোয়ার্ট জলে মিশাইয়া, দুই ঘণ্টা অন্তর এক মাত্রা খাওয়াইতে আদেশ করিলাম।

আবাব ২৪ ঘণ্টাব পবে গাভীটিকে দেখিলাম। এবার সমুদয় লক্ষণ উত্তম। ঘড়্ঘড শব্দ নাই, শূকরের ছায় শব্দ একেবারে গিয়াছে এবং সে দুই কোয়ার্ট (একসের তের ছটাক) দুধ দিয়াছে। গাভীটি খুব স্বচ্ছন্দতাব সহিত জাওর কাটিতেছিল। ঐ গৃহস্থ বলিলেন, আমার গাভীটি এখন সম্পূর্ণ নূতন গাভী হইয়াছে, সে এখন খুব ক্ষুধার সহিত খাইতেছে।

তাহাকে সতর্কতার সহিত খাদ্য দিতে বলিলাম। ৭ দিনের মধ্যে সে সম্পূর্ণ সুস্থ হইয়াছিল এবং পরিমিত দুগ্ধ দিতে সমর্থ হইয়াছিল।

২। একজন কৃষকের একটি পাটুকিলে রংএর বহুমূল্যের দুগ্ধবতী গাভী তিন দিন সাংঘাতিক বোগে পীড়িত হওয়ার পর, আমার নিকট আসে এবং আমাকে যাইবার জন্য বিশেষ অনুরোধ করে। এই সময় আমার খুব সুখ্যাতি (পশাব) বিস্তৃত হইয়াছিল। আমি বলিয়াছিলাম,—তুমি কি কোন ভেটাবিনাবী সার্জনকে (এলোপ্যাথিক পল্ল-চিকিৎসককে) দেখাইয়াছ? সে উত্তর করিল, না, না, তাহারা এ বোগে কিছু করিতে পারে না, কিন্তু তাহাদের প্রাপ্য টাকার হিসাবেব ফর্দ (Bills) খুব বাড়িয়া যায়, অবশেষে গাভীটিকে বিক্রয় কবিবাব পরামর্শ দেয়। (এই সকল রোগগ্রস্ত পল্ল মাহুষের খাওয়ার জন্য বিক্রিত হয়)। আমি তার পর বলিয়াছিলাম, মনে কব, তোমাব মূল্যবান গাভী মবিয়া যাইতেছে, মরিয়া গেলে তুমি আমাব কোন নিন্দা কবিলে না এবং অপব কোন চিকিৎসকের কোন পরামর্শ লইবে না, স্বীকাব হইলে পর আমি চিকিৎসা করিতে পাবি। সে বলিল,—না, না, আপনি সেরূপ সন্দেহ করিবেন না। অনন্তব আমি দেখিতে গিয়াছিলাম।

### লক্ষণ ।

- ১। শরীরেব শেষভাগ (লোম, খুব, শিং প্রভৃতি) ঠাণ্ডা।
- ২। নাড়ী দ্রুত।
- ৩। নাকের অভ্যন্তর ভাগ আর্দ্র এবং সর্দি ঝরিতেছে।
- ৪। তাহাব মস্তক একবাব এ-পাশে একবাব ও-পাশে নাড়িতেছে এবং হুঃখহুঃক একপ্রকার ক্রন্দন করিতেছে।
- ৫। মুখ হাঁ করিয়া আছে, যেন তাহার চোয়ালে ঘা হইয়াছে এবং অভ্যন্তর বস্তু আছে ও মুখ দিয়া লাল নির্গত হইতেছে।

৬। কম্পিত ও প্রচণ্ড কাশি, তাহাতে গলার সকল নাড়ীতে দড়ার মত টান পড়িতেছে ।

৭। তাহাব দুধ কিছুমাত্র হয় না ।

৮। বোমগুলি খাড়া ও অপরিষ্কার ।

এক কোয়ার্ট পরিমাণ জলে দুই ফোঁটা ৩য় শক্তির একোনাইট এবং আর এক কোয়ার্ট জলে দুই ফোঁটা ৬ষ্ঠ শক্তির ফস্ফরাস মিশাইয়া এক ওয়াইন গ্লাস মাত্রার পর্যায়ক্রমে প্রতি ঘণ্টার খাওয়াইতে বলিলাম ।

২৪ ঘণ্টা পবে গিয়া দেখিয়াছিলাম, নাড়ী মুহু, খুব ও শিঃ প্রভৃতি অনেক গবম । কাশির অবস্থা এ পর্য্যন্ত মন্দ, অন্যান্য লক্ষণ ঐ প্রকার ভাল নয় । একোনাইট বাদ দিয়া কেবল ফস্ফরাস দিতে লাগিলাম ।

পুনরায় ২৪ ঘণ্টা পবে গিয়া দেখি, ঐ সমস্ত লক্ষণ ভাল । ফস্ফরাসই দেওয়া হইতে লাগিল ।

৪৮ ঘণ্টা পবে দেখি, কাশির অবস্থা খুব ভাল, মাথা আর এপাশ-ওপাশ করিতেছে না। সে প্রকার বোদন ভাবও নাই, নাকের ভিতর হইতে আব কিছু নির্গত হইতেছে না, মুখেও লাল নাহি, লোমগুলি অপরিষ্কার আছে, চামড়া সটান ও গরম । আর্সেনিকের ৫টি বড়ি এক টুকুবা কটির উপর করিয়া খাইতে দিয়াছিলাম । ১২ ঘণ্টা পর্য্যন্ত আর কোন ঔষধ না দিয়া পুনরায় ফস্ফরাস দেওয়া হইতে লাগিল ।

এবার দুই দিন পবে দেখিলাম, সকল লক্ষণ উত্তম । সে অতি স্বচ্ছন্দতার সহিত আগর কাটিতেছিল, দুগ্ধ দ্রুত ফিরিয়া আসিয়াছে, ও চামড়া চিকুণ হইয়াছে ।

ইহার চারি দিন পরে দেখিলাম, গাভীটি চালায় বাধা আছে এবং সে কিছু ঘাস জল পাইয়াছে। সে মনোযোগের সহিত সেন্ডুলি খাইতেছিল। সামান্য কাশি আছে। ব্রাইওনিয়ার ৬টি বড়ী এক পাইট জলে মিশাইয়া, তাহাব এক ওয়াইন গ্লাস যাত্রায় সকালে ও বাত্রে খাওয়াইবার ব্যবস্থা করিলাম। যদি ইহাতে ভাল না হয়, তবে সংবাদ দিতে বলিলাম।

দুই সপ্তাহ পরে ঐ ব্যক্তিব সহিত সাক্ষাৎ হইয়াছিল। সে বলিয়াছিল—তাহাব গাভীটির অবস্থা এখন এত উৎকৃষ্ট যে, অন্য সময় সেরূপ ভাল দেখা যায় নাই। এখন সে সম্পূর্ণ স্বস্থ অবস্থায় থাকিয়া প্রত্যহ ২০ কোয়ার্ট ( আঠার দেব ) দুধ দিতেছে।

## ঘুরি কাশি।

( Croup ক্রুপ্ )

কণ্ঠনালী ( Trachea ট্রাকিয়া ) এবং স্বর-যন্ত্র ( Larynx লেরিংস ) এতদ্বয়ের মধ্যস্থ মিউকাস-ঝিল্লী প্রদাহাশ্রিত, ক্ষীত ও ক্ষতযুক্ত হয়। শ্বাসকণ্ঠই ইহাব প্রধান লক্ষণ। ঐ মেম্ব্রেন ( লৈঙ্গিক ঝিল্লী ) খসিয়া গড়িলে তন্নিয় হইতে ক্ষত বাহির হয়। ক্রেরিংকোপ নামক ঐ সাহায্যে সেই ক্ষত লাল দেখা যায়। শ্বাস-প্রশ্বাসে মোরগের ন্যায় শব্দ ( Crowing ) হয়।

ইহাতে জীব-রক্ত সকল সময় সময় অবিবামভাবে কাশিতে থাকে। কাশিবার সময় মুখ নীলবর্ণ, চক্ষু জ্বোতিহীন, চর্ম শুষ্ক ও গরম হয় এবং ভয়ানক শ্বাসকণ্ঠ হওয়ায় অত্যন্ত ব্যাকুল হইয়া

## হোমিওপ্যাথিতে পশুচিকিৎসা । ৮৯

পড়ে, নিশ্বাস লইবার সুবিধার্থে মস্তকটি শরীরের সহিত সবল বেখায় স্থাপিত করে বা নাক উচু করে, স্ববভঙ্গ ও এক প্রকার বিশেষ শব্দবিশিষ্ট কাশি, নাড়ী দ্রুত ও ক্ষীণ হয় ও সর্কাস ঘর্মাক্ত হইয়া যায় এবং কাশিবাব সময় লৈঙ্গিক কিল্লীব খণ্ড সকল বাহির হইতে থাকে । বিশেষরূপ যত্ন না কবিলে এই রোগ শীঘ্র ভাল হয় না এবং শ্বাসরোধ হইয়া মৃত্যু হইতেও পারে । শীত ও বসন্ত ঋতুতে ইহার প্রাদুর্ভাব অধিক হয় ।

এই রোগ ব্রনকাইটিস, ডিপথিরিয়া ও হুপিংকফে সঙ্গে ভ্রম হইতে পারে । হুপিংকফে জ্বর থাকে না ও কাশির বিরামকালে অপেক্ষাকৃত সুস্থ বোধ করে । ক্রূপে নিবামকালেও শ্বাসকষ্ট বর্তমান থাকে । ব্রনকাইটিসে ক্রূপেব ন্যায় ক্রোয়িং শব্দ থাকে না । ক্রূপ বোগে ডিপথিরিয়াব ন্যায় গলাব বিচি সকল ক্ষীত ও বেদনায়ুক্ত হয় না, রক্ত বিষাক্ত হয় না । ক্রূপ স্থানিক পীড়া, ডিপথিরিয়া সার্কাসিক বোগ । এই সকল লক্ষণ বিবেচনা কবিয়া অন্যান্য বোগ হইতে ক্রূপকে চিনিয়া লইতে পারা যায় ।

চিকিৎসা ।—

একোনাইট ।—ক্রূপবোগে ২০০ শত শক্তি বিশেষ ফলপ্রদ ।

স্পঞ্জিয়া ।—অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ । সন্ধ্যাব সময় হইতে ছইপ্রহর রাত্রির পূর্বে বুদ্ধি । হপ হপ শব্দ, বাণীব শব্দ, শনশুন শব্দ প্রভৃতি নানাবিধ শব্দ-যুক্ত কাশি । স্ববভঙ্গ । একোনাইটেব পর বিশেষ কার্য্যকারী । শক্তি ২০০ শত ।

এসিটিক-এসিড ।—ইহা দ্বারা উৎকৃষ্ট ফল পাওয়া যায় । নিশ্বাস-প্রশ্বাসে সাঁই-সুই শব্দ ।

বেলেডোনা ।—কুকুরের ডাকেব ন্যায় ঘেউ ঘেউ শব্দ  
কিষ্কা বাঁশীব জ্বায় শব্দ, করাতে কাঠ-চেবা মত শব্দ । চর্ম্ম শুষ্ক ও  
উষ্ণ । চক্ষু লালবর্ণ । অত্যন্ত অস্থিবতা । গলার বিচি ফুলা ও  
বেদনায়ুক্ত । বাত্রিতে কাশির বৃদ্ধি ।

ক্যালকে-কার্ব ।—বেলেডোনার পরই ব্যবহার্য্য ।  
মস্তকে অত্যন্ত ঘাম হওয়া ।

হিপার-সাল্ফ ।—ঠাণ্ডা লাগিয়া কাশির উৎপত্তি । শুষ্ক  
এবং কুকুবেব ডাকেব ন্যায় শব্দ-বৃদ্ধ কাশি । গলা ভাঙ্গা । গলা  
ঘড়্ঘড় কবে, কিছু উঠে না । স্পঞ্জিয়াব পর হিপার-সাল্ফ উৎকৃষ্ট  
কার্য্যাকাবী ।

ইপিকাক্ ।—কাশিতে কাশিতে বমন হইয়া যায় ।

এণ্টিম-টার্ট ।—গলা ঘড়্ঘড় করে, যেন শ্লেষ্মায় গলা  
পূর্ণ বহিরাছে, অথচ মুখে শ্লেষ্মা নাই । ফুসফুসে পক্ষাঘাত হইবাব  
আশঙ্কা । অত্যন্ত দুর্বল । অত্যন্ত ঘর্ম্ম হয় । মুখমণ্ডল বেগুণে  
বা নীলবর্ণ ।

কুপ্রাম ।—আক্ষেপযুক্ত হাঁপানি কাশিতে উৎকৃষ্ট-ঔষধ ।

আর্সেনিক ।—মুখ ফুলা । শীতল ঘর্ম্ম । অত্যন্ত দুর্বল-  
লতাতেও অস্থিবতা । মৃতাবস্থা ।

ল্যাকেসিস্ ।—নিদ্রাভঙ্গের পরই কাশির বৃদ্ধি । ফুসফুসে  
পক্ষাঘাতেব ভয় । গলার ভিতর জমাট শ্লেষ্মা । গলায় হাত দিতে  
দেয় না ।

লাইকোপোডিয়াম্ ।—বোগ ভোগে অত্যন্ত বিরক্ত,  
অনাবৃত থাকিতে চাহে, নাকেব পাতা উঠা-নামা করে ।

ফস্ফরাস্ ।—নিউমোনিয়া বা ব্রঙ্কাইটিসের পর ক্রুপ



রোগ । সন্ধ্যার পর হইতে রাত্রি ১২টা পর্য্যন্ত কাশির বৃদ্ধি । একবার ভাল হইয়া আবার হইলে ।

আইওডিয়ম ।—গলা ঘড়্ঘড় কবে । প্রাতে বৃদ্ধি হয় । শ্লেষ্মা উঠে না । স্পঞ্জিফাব পৰ সফলপ্রদ ।

স্ফাঙ্গুইনেরিয়া ।—অত্যন্ত শুষ্ক ও কনকনে শব্দযুক্ত কাশি, ধাতুপাত্রেব শব্দের স্থায় কাশি ।

## ইঁপানি ।

( Asthma এজ্জমা )

ইহাতে হঠাৎ শ্বাসকষ্ট আবম্ভ হইয়া থাকে । প্রায়ই তিন দিন ভোগেব পৰ আপনা আপনি কষ্ট নিবারণ হয় । ছোট ছোট ব্রঙ্কিয়েল নলীব মধ্যে আক্কেপ আরম্ভ হইয়া নিশ্বাস-প্রশ্বাসে দাকণ বাধা জন্মায় । গবাদি পীড়িত জীবকুল প্রাণ তরিয়া বায়ু গ্রহণ জন্য ঘরের বাহিবে আসিতে ইচ্ছা কবে কিম্বা বায়ুব অভাব মনে করিয়া জানালাব দিকে মুখ বাহিব করিয়া অসহ্য কষ্ট অনুভব করিতে থাকে । এই আক্কেপ হইবাব পূর্বে সর্দি করিয়া প্রায়ই রাত্রিতে রোগ প্রকাশ হয় । পেট ফাঁপিয়া উঠে । শ্বাস-প্রশ্বাস-কালে শীল দেওয়ার ন্যায় শব্দ হয় । প্রশ্বাস অতি দীর্ঘ হয়, তৎসহ সাঁই সাঁই শব্দ ( Whizing Respiration ) দ্বব হইতে শুনা যায় । নিশ্বাস লওয়ার শব্দ প্রায় শুনা যায় না । মুখ নীলবর্ণ, চক্ষু কোর্টারস্ ও চোক দিয়া জল পড়িতে থাকে । আক্কেপ কিছু কমার পর কাশির উদয় হয় । এই যুগ্মণ ৩ ঘন্টা হইতে ৩ দিন

পর্যাপ্ত থাকে। জ্বর হয় না। হাঁপের উপশম হইলে কাশির সঙ্গে সামান্য সামান্য রক্ত দেখা যায়। এজ্জমা বধস বাছে না।

**আর্জেন্টাম্-নাইট্রিকম।**—প্রাণ ভরিয়া বাতাস লইতে পারে না।

**আর্সেনিক।**—বারি ১টান পব প্রাতঃকাল পর্য্যন্ত হাঁপানির প্রবল প্রকাশ। অত্যন্ত অস্থিরতা, ব্যাকুলতা। গবাদিকে এক স্থানে বাধা যায় না, সর্বদাই স্থান পরিবর্তন করে।

**ইপিকাক্।**—তরল কাশি, অথচ উঠে না। শবীর শক্তি মত ও ঘর্ম্মাক্ত হয়। বমন হইতে থাকে। বমনেব পর কিছু উপশম হয়। ইপিকাক বিভালেব পদম বন্ধ।

**কার্ব-ভেজিটেবিলিস্।**—বোড়ে বা অগ্নিব উত্তাপে বোগেব উৎপত্তি। পেটফাঁপা ও বাত্রে বোগের আবির্ভাব।

**বেলেডোনা।**—চক্ষু লাল। বৈকালে ও সন্ধ্যাব সময় বোগেব আবির্ভাব।

**কুপ্রাম।**—আপেক্ষযুক্ত হাঁপ।

## চক্ষু-রোগ।

( Diseases of the Eyes—ডিজিজেস অফ্ দি আইস্ )

চক্ষু বোগ অনেক প্রকার। একুপ ক্ষুদ্র গ্রন্থে তাহাব সমাক পবিচয় দেওয়া অসম্ভব, সুতরাং যে সকল চক্ষু বোগ সচরাচর জীব-জন্তুকে আক্রমণ করে এবং বিশেষ কষ্টদায়ক ও অতিকর হয়, তাহাই এই পুস্তকে লেখা হইবে।

চক্ষুতে ধূলা, কুটা, কীট প্রভৃতি পতন দ্বারা এবং খরতব রৌদ্র কিম্বা শীতল ও দূষিত বাতাস, প্রচুর ধূম প্রভৃতি চক্ষুতে লাগা ও নিষ্ঠুর চালকের আঘাতে, প্রায়ই চক্ষু বোগ উৎপন্ন হয়। ঠাণ্ডা লাগা, গোয়ালে বিস্তৃত বায়ু যাতায়াতের অভাব এবং উপযুক্তরূপ জানালা না থাকায় অন্ধকারে বাস হেতু চক্ষু বোগ জন্মে। জীব জন্তু বা চাকবেব গণোবিয়া-বিষ চক্ষে লাগিয়াও চক্ষু বোগ জন্মিয়া থাকে। অনেক প্রকার কঠিন বোগেব শেষাবস্থায় চক্ষু রোগ হয়।

চক্ষু বোগের ঔষধও অনেক আছে। তন্মধ্যে একোনাইট, আর্জেন্টা-নাই, আর্ণিকা, বেলেডোনা, ইউফ্রেসিয়া, কোনিয়াম ও সাইলিসিয়া প্রধান ঔষধ।

## চক্ষু উঠা।

(Conjunctivitis—কঞ্জাংটিভাইটিস।)

অন্য নাম অপথ্যালমিয়া (Ophthalmia)। ইহা চক্ষুর কঞ্জাংটাইভাইট বা স্বেতাংশেব প্রদাহ।

ইহাতে চোক মিটমিট করে, চোকের পাতা ফুলে ও প্রদাহাশ্রিত হয় বা বন্ধ জমে, চক্ষু ঘোব লালত্ব হইয়া প্রচুর জল পড়িতে থাকে। যাতনায় জীব জন্তু বড় কাতর হয়। ঘরির মাধ্য থাকিতে ভালবাসে। বাহিবে চক্ষে আলো লাগাতে ভয়ানক কষ্ট হয়, কন্কর করে, বেশী জল পড়িতে থাকে, চক্ষু চাহিতে পারে না। ক্রমে ঐ জল পিচুটিতে পরিণত হয়, চোক জুড়িয়া যায় ও পূঁজ জন্মে।

এই রোগ আইরিস বা কর্ণিয়ার প্রদাহের সহিত ভ্রম হইতে পারে, কিন্তু একটু বিশেষ অনুধাবন করিয়া দেখিলেই সে ভ্রম দূর হয়। আইরিসের কিংবা কর্ণিয়ার প্রদাহে কর্ণিয়ার সংলগ্ন ভাগ বেশী লাল দেখায়। কঞ্জাংটাইভার প্রদাহে চক্ষের পাতার সংলগ্ন ভাগ বেশী লাল হয়। আব আইরিসের প্রদাহে পিচুটি পড়ে না, কঞ্জাংটাইভার প্রদাহে অত্যন্ত পিচুটি পড়ে।

অপরূপ অস্থ গবাদিকে এই রোগাক্রান্ত গরু সঙ্গে এক ঘরে বা একসঙ্গে রাখা কিংবা একত্রে বেড়াইতে দেওয়া ভাল নহে, কারণ চক্ষু উঠা স্পর্শাক্রমক রোগ।

চিকিৎসা।—

আর্নিকা।—আঘাতজনিত পীড়ায় আর্নিকা খাইতে দিলে অসীম উপকাব হয়।

একোনাইট।—যদি গাত্র অত্যন্ত গরম থাকে অর্থাৎ অত্যন্ত জ্বর হইয়া থাকে, চক্ষু শুষ্ক, চোকেব উপর হাত দিলে অত্যন্ত গরম বোধ হয়, একবারও না তাকায়, তবে একোনাইট উৎকৃষ্ট ঔষধ। একোনাইট প্রত্যহ চারি মাত্রা কবিয়া দুই দিন দেওয়ার পব সালফাস এক মাত্রা দিলে, অনেক স্থলে উহাতেই সম্পূর্ণ আরোগ্য হইয়া যায়।

আর্জেন্টাম্-নাই।—খুঁজেব মত শ্রাবে উপকার হয়।

এপিস্।—চক্ষের পাতা অত্যন্ত ফুলিয়া থাকিলে, যেন চক্ষের পাতার জল ভব কবিয়াছে, একপ মনে হইলে এপিস্ উৎকৃষ্ট।

বেলেডোনা।—চক্ষু জ্বাকুলের মত লাল, আলো একেবারে অসহ্য, গরম জল পুড়িতে থাকে, মধ্যে মধ্যে মাথা নড়ে, নাকে ক্ষত হয়, দক্ষিণ চক্ষের পীড়া।

রসটক্স ।—জলে ভিজিয়া কিষা বর্ষা ও শীতকালে বাহিরে থাকায় চক্ষু উঠা । চক্ষের পাতার শোথ বা ক্ষীত হওয়া ।

নক্সভমিকা ।—চক্ষু হইতে রক্তাক্ত জল পড়িতে থাকে, চক্ষের কোণেব দিকে লাল বেশী হয় ।

আর্সেনিক ।—রাত্রিতে রোগের বৃদ্ধি, চক্ষু হইতে ঝাঁজাল রসস্রাব, কক্সাংটাইভা বা চক্ষুর খেতাংশ নীলবর্ণ বা বেগুনে বর্ণ । চক্ষের পাতা বন্ধ হইয়া যায় ।

গ্রাফাইটিস্ ।—পুরাতন পীড়া, নাকের মধ্যে ক্ষত ও বড় বড় চটার মত পড়া । চক্ষুব বাহিরের কোণ হইতে রক্তস্রাব । পাতলা ঝাঁজাল স্রাব । এই প্রাচীন পীড়ায় ডিজিটেলিস্ও দেওয়া যায় । ইহাতে চক্ষু হরিদ্রাবর্ণ হয় ।

ইউক্রেসিয়া ।—প্রচুব ও ঝাঁজাল হরিদ্রাবর্ণ গাঢ় স্রাব । হাম বা বসন্ত রোগের পর ।

পালমেটিলা ।—প্রচুর সাদা স্রাব, হাম বা বসন্ত রোগের পরবর্তী চক্ষুর পীড়া ।

## পুঁজময় চক্ষুউঠা ।

( Purulent Conjunctivitis—পুরুলেন্ট কক্সাংটাইটিস্ )

ইহার অপর নাম পুরুলেন্ট অপথ্যালমিয়া । এইটি অতি সাংঘাতিক রোগ । আরোগ্য জন্য বিশেষ মনোযোগী না হইলে দর্শনশক্তি নষ্ট হইয়া যায় । এই রোগ এক বা উভয় চক্ষুতেই হইতে পারে, ও চক্ষুর পাতা অত্যন্ত ফুলিতে দেখা যায় । ইহা

অত্যন্ত সংক্রামক ও স্পর্শাক্রামক, সে জন্য এই রোগাক্রান্ত গবাদিকে পৃথক ভাবে রাখা কর্তব্য।

জীব-জন্তুগণ গোবিষা-বিষ কিম্বা চাকবেব গোবিষা-বিষ চক্ষে লাগিয়া এই বোগ হইয়া থাকে। অপবাপর প্রাণী অপেক্ষা তিন হইতে ছয় বৎসর বয়স্ক যৌবনপ্রাপ্ত ঘোড়ার পূঁজময় চক্ষু উঠা রোগ অধিক হয়।

চক্ষুর পাতা অত্যন্ত লাল ও স্ফীত হয়। চক্ষু অত্যন্ত চুলকায়, কব্‌কব্‌ কবে, আলো একেবাবেই সহ্য কবিত্তে পাগো না, তজ্জন্য ঘব হইতে কোনমতে বাহির হইতে চাহে না। চক্ষে দেখিতে পায় না, সে কারণে ধরিয়া লইয়া যাইতে হয় এবং যেখানে দাঁড় করান যায়, তথায় চক্ষু মুদ্রিত কবিয়া দাঁড়াইয়া থাকে। তখন অত্যন্ত পূঁজ পড়িতে থাকে। কাণ লুটয়া পড়ে। প্রাণীকুল চক্ষের পীড়ায় অত্যন্ত কাতর হয় এবং প্রিয় পালককে নিকটে পাইলে তাহাব গায়ে মুখ উঠাইয়া দিয়া নিজেব যাতনা প্রকাশ করে। কিছু খায় না। ইহাব চিকিৎসা না হইলে চক্ষে ক্ষত হয় এবং চক্ষু ঠেলিয়া বাহিরে আসিয়া পড়ে ও ষোলা হইয়া যায়। চক্ষু কোটব হইতে বাহিরে পড়িলেই যন্ত্রণার লাঘব হয় এবং দৃষ্টিশক্তিও একেবাবে নষ্ট হইয়া যায়। এই বোগ প্রাগই দেখা যায়।

**আরজেন্টাগ-নাই।**—প্রচুর পূঁজস্রাব। কর্ণিয়া পচিয়া যাইবার ভয়। চক্ষুব পাতা অত্যন্ত স্ফীত বা শোথভাবাপন্ন হইলে ইহা অতীব উপকাৰী এবং চক্ষুদাতা।

**ক্যাল্‌কে-কার্ক।**—প্রচুর হবিজ্রাবণের স্রাব, কর্ণিয়াতে ক্ষত। চক্ষুর পাতাব শ্বেথ। অত্যন্ত জলে ভিজিয়া বোগের উৎপত্তি।

## হোমিওপ্যাথিতে পশুচিকিৎসা । ২৭

**হিপার-সাল্ফ ।**—চক্ষুর পাতা ক্ষীত । প্রচুর পুঁজ-  
স্রাব । কর্ণিয়াতে ক্ষত । অত্যন্ত মপ্পানি বেদনা । আলো  
অসহ্য ।

**লাইকো ।**—চক্ষের নীচে পুঁজ থাকায় চক্ষুর পাতা  
ফুলা ।

**রসটক্স ।**—বাম চক্ষে পীড়া আবদ্ধ । অত্যন্ত অস্থিরতা ।  
প্রচুর পুঁজস্রাব কিম্বা প্রচুর জল পড়া । জলে ডিজিয়া বা হিম  
লাগিয়া রোগের উৎপত্তি ।

**এসিড-নাই ।**—গণোরিয়া-বিষ হইতে রোগের উৎপত্তি  
হইলে নাইট্রিক্-এসিড মহৌষধ ।

**পালসেটিল ।**—গণোবিয়া-বিষ হইতে রোগ উৎপন্ন ।  
প্রচুর পুঁজস্রাব ।

**সাইলিসিয়া ।**—পাতলা, রক্তমিশ্রিত, দুর্গন্ধ পুঁজ ।  
ক্লিষ্ট পটিয়া পড়ে । অন্ধিপত্র ক্ষীত । অর্ধচন্দ্রের ন্যায় পুঁজ  
জমে ।

**সালফার ।**—পুরাতন রোগ কোন ঔষধেই সারে নাই  
তাহাতে সালফার মহৌষধ ।

## উপকণায়ুক্ত চক্ষু উঠা ।

( Granular Ophthalmia—গ্রানুলার অপথ্যালমিয়া )

এই রোগও বড় কঠিন । চক্ষুর পাতার আরম্ভ হইয়া ইহা  
কর্ণিয়া পর্য্যন্ত প্রসারিত হয় । কক্সটাইটার উপর বৎস্ত-ভিদের  
ন্যায় ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র উচ্চতা দেখা যায় । ইহাকে ক্যানিউলস্ বা উপ-

কণা বলা হইয়া থাকে। প্রথমে ঐ উপকণা লাল দেখায়, পরে যখন কর্ণিয়া পর্য্যন্ত আক্রমণ করে, তখন আর লাল থাকে না, সাদা প্যাচ (Patch) বা আবরণ দেখা যায়। এই রোগ চক্ষের উপর পাতাতে অধিক হয়, তৎপবে কনেক্টিভ্ টিসু সকল বৃদ্ধি হওয়াতে ইহার চাপে গিউকাস বিল্লি নষ্ট হইয়া ক্ষত উৎপন্ন হয়। পরে ক্রমে ঐ ক্ষত আরোগ্য হইয়া ক্ষত-চিহ্ন হয় বা ফুল পড়ে। উহাতে চক্ষে আলো যাইবার পথ রোধ করায় দৃষ্টির হানি হয়। চক্ষে পাতা ভিতর দিকে উলটাইয়া যায়। তখন পাতার চুলগুলি দ্বারা চক্ষে মধ্যে ঘর্ষণ হওয়ার কষ্ট হইতে থাকে ও জল পড়ে। চক্ষে আলো সহ হয় না। চক্ষে বালি পড়ার ন্যায় কর্ণকর্ণ করে। চক্ষু ভিতরে মধুমলের জায় দেখায়। পুঁজের জায় নির্গত হইতে থাকে। প্রানিউলস্‌গুলি অন্ন লাল ও সাদাবর্ণ দেখায়।

চিকিৎসা।—

আরজেন্টাম্-নাই।—ইহা এই রোগের মহৌষধ।

বেলেডোনা।—অত্যন্ত আলোকাতঙ্ক। রোগ তরুণ-ভাবাপন্ন ও চক্ষু অত্যন্ত লাল।

আর্সেনিক।—চক্ষুপন্ন আক্ষেপ সহ আবদ্ধ। কঙ্কঃটাই-ভার প্রসাহ। লালবর্ণ ও পুঁজয়। কর্ণিয়া নষ্ট হইয়া যাওয়া বা যাইবার সম্ভাবনা থাকিলে। চক্ষের নীচে ঘায়ে মত হওয়া ও তাহার উপর চটা পড়া। মুখে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ত্রণ বাহির হওয়ার উৎকর্ষ।

নক্স-ভল্লিকা।—নানা ঔষধেও রোগ আরোগ্য না হইলে, বিশেষতঃ হাড়ুড়ের বা কখিরাজি ঔষধের অপব্যবহারে।



রসটক্স।—চক্ষু দিয়া অত্যন্ত জল পড়া। জলে ভিজিয়া রোগ উপর।

থুজা।—যদি গায়ের অস্ত্রান্ত স্থানে আঁচিল থাকে, তবে থুজা দ্বারা অত্যন্ত উপকার হয়।

ইউফ্রেসিয়া।—প্রচুর গাঢ় অশ্রুস্রাব। ঐ স্রাব লাগিয়া অস্ত্রস্থান হাজিয়া যায়। চক্ষে কত-চিহ্ন (ফুলপড়া) হওয়া।

ক্যালকে-কার্ব।—মাথার অধিক ঘর্ম হয়। নাক বন্ধ থাকে। গলার বিচিগুলি বড় হয়। কাণ দিয়া রক্ত পড়ে। নাক ও উপরের ঠোঁট ফুলিয়া উঠে।

মার্ক-প্রটোআইওড।—চক্ষে কত বা কতচিহ্ন হওয়া।

সালফার।—যখন অস্ত্রান্ত মানা প্রকার ঔষধেও রোগ আরোগ্য না হয়, তখন সালফার মহৌষধ।

## চক্ষের মাংসবৃদ্ধি।

(Pterygium—টেরিজিয়াম)

ইহা কল্যাণটাইভার বৃদ্ধি মাত্র, মাংস নহে। আকৃতি ত্রিভুজের স্থায় হয়। প্রায়ই এক কোণ হইতে আরম্ভ হয়। ইহাতে হঠাৎ কোন ক্ষতি করে না, কিন্তু যখন অত্যন্ত বড় হইয়া চক্ষু কনীনিকার উপর আসিয়া পড়ে, তখন আলোর দৃষ্টি রোধ করার আর দেখিতে পার না।

আর্জেন্টাম্-নাই।—চক্ষু হইতে প্রচুর স্রাববিশিষ্ট।

জিকাম্ ।—চক্ষে জল পড়ে। বাহিরের কোণে ফাটা ফাটা ক্ষত। মাংস খুব পুরু ও রক্তবর্ণ।

ছুরিকা দ্বারা উৎপাতন করারও প্রথা আছে।

## কর্ণিয়ার প্রদাহ।

( Keratitis—কিরাটাইটিস )

ইহাতে কর্ণিযা লাল ও অশুদ্ধ হয়। ঐ অশুদ্ধতা পিউপিলের ( কনীনিকার ) ঠিক সম্মুখে হইলে আলোর গতি-রোধ হইয়া দৃষ্টিহীনতা জন্মায়। চক্ষু দিয়া জল পড়ে। আলো অসহ্য হয়। এই রোগ প্রায়ই কিছু বিলম্বে আরোগ্য হয় এবং পুনঃ পুনঃ আক্রমণ করে।

কর্ণিয়ার সম্মুখে ঘসা কাচের দ্বারা হইলে গ্রাফাইটিস্ উৎকৃষ্ট ঔষধ। ইহা ব্যতীত রসটক্স, পালসেটিল, সালফার ব্যবহৃত হয়।

## কর্ণিয়ার ক্ষত।

( Ulcer of the Cornea—আল্‌গার অক দি কর্ণিয়া )

কর্ণিয়ার চতুর্দিকে ক্ষত হয়। ইহা দুই প্রকার;—কর্ণিয়ার গভীর অংশে ক্ষত ও উপরাংশে ক্ষত। গভীর ক্ষত মধ্যে পূজ হইয়া চক্ষু নষ্ট করিয়া দেয়। পিউপিল বা কনীনিকার সম্মুখে ক্ষত হইলে ক্ষত-চিহ্ন দ্বারা আলোর গতি রোধ হইয়া দৃষ্টির হানি হইয়া থাকে। এই রোগ প্রবল হইলে কখন কখন

## হোমিওপ্যাথিতে পশুচিকিৎসা । ১০১

অন্ধি-গোলক ঠেলিয়া বাহির হইয়া পড়ে। ইহাকে ষ্টাফি-  
লোমা ( Staphyloma ) বা চিপ্পলে বাহির হওয়া বলে।  
কতান্ত চিকিৎসকে সচরাচর ফুলপড়া বলে।

চিকিৎসা।—

আর্জেন্টাম্-নাই।—প্রচুর পরিমাণে আব। জীব জন্ত  
ঘরে থাকিতে কষ্ট বোধ করে।

আর্সেনিক।—রাত্রিতে বোগের বৃদ্ধি এবং অস্থিরতা।  
ঝাঁজাল আব।

অরাম-মেটা।—অত্যন্ত আলোকাসহ, গলার বিচিগুলি  
প্রদাহযুক্ত ও বড় হওয়া। চক্ষের কনীনিকার উপর ক্ষতচিহ্ন  
( ফুল পড়া )।

ইউফ্রেসিয়া।—চক্ষে ভাল দেখিতে পার না, আপ্সা  
দেখে। ক্ষতকারক অশ্রুস্রাব হয়।

ক্যাল্কে-কার্ব।—ইউফ্রেসিয়ার পর ব্যবহার্য। ক্ষত-  
চিহ্ন হইলে উৎকৃষ্ট। কাগ দিয়া পূজ পড়া।

সাইলিসিয়া।—গভীর ক্ষত। চক্ষু নষ্ট হইয়া বাইবার  
সম্ভাবনায়।

ট্রাফাইটিস্।—অত্যন্ত আলোকাসহ। গভীর ক্ষত।  
চক্ষু পাতা রক্তবর্ণ। চক্ষুর কোণ ঘাটা ও রক্ত পড়া। ক্ষত-  
চিহ্ন হওয়া।

হিপার।—অত্যন্ত পূজস্রাব কিংবা একেবারে শুক।  
চক্ষু লালবর্ণ।

সালফার।—পুরাতন পীড়া। অত্যন্ত বেদনা। কাগ  
দিয়া পূজ পড়া।

এপিস।—ষ্ট্রাক্‌ফিলোমা বা অক্সিগোলক বাহির হওয়ার  
গন্ধে উৎকৃষ্ট। শোথযুক্ত।

## ছানি।

( Cataract—ক্যাটারাক্ট )

অধিক বয়সে হইলে চক্ষের লেন্স ( Lens ) বা মণি  
ঘসা-কাচের জায় হইয়া দৃষ্টির ছানি করে।

সাইলিসিয়া, সালফার, লাইকোপোডিয়াম, কোনায়াম ইত্যাদি  
ঔষধ দ্বারা এই রোগে অনেক উপকাব পাওয়া যায়।

## রাতকাণা।

( Hemerolopia—হিমারোলোপিয়া )

এই বোগে জীবকুল কেবল বাহিতে দেখিতে পায় না। ঘোড়া  
ও গাড়ীব গরু এই রোগে অধিক আক্রান্ত হয়। ঔষধ খাইতে  
দিলে অনেক সময় আরোগ্য হইয়া যায়।

ইহাতে লাইকোপোডিয়াম উৎকৃষ্ট ঔষধ। ইহা ব্যতীত  
কারণাহ্নসাবে আর্জেন্টাম্-নাই, হাইওসায়েরমাস্, চায়না, ভিয়েট্রান,  
সালফার ইত্যাদি ঔষধ ব্যবহৃত হয়।

## + কর্ণমূল প্রদাহ।

( Parotitis—প্যারোটাইটিস )

গলার নিকটে কাণের নীচে যে সকল সর্ব-লিম্‌ফয়েল ও  
সর্ব-ম্যাগ্‌জিগারি ম্যাও আছে, তাহাদের প্রদাহ হয়। ইহাতে

## হোমিওপ্যাথিমতে পশুচিকিৎসা । ১০৩

শ্বাণ্ড ক্ষীত ও বেদনায়ুক্ত এবং জ্বর হয়। কখন কখন এত বেদনা হয় যে, খাদ্যবস্তু গিলিতে পারে না। মুখ হইতে লাল পতিত হইতে থাকে। রোমম্বনকারী জীব সকল আর রোমম্বন (জাওয়ার কাটা) করে না, কারণ উদরস্থ খাদ্যদ্রব্য তুলিতে ও গিলিতে কষ্ট হয়। রোমম্বন না করার ক্ষুধা হয় না ও কিছু খায় না। কাণ দুটি লোটাইয়া পড়ে।

আমাদের দেশের ছোটলোকেরা এই রোগে লোহা পোড়াইয়া দাগ দিয়া জীব জন্তুক নিদারুণ কষ্ট দিয়া থাকে। নিম্নলিখিত ঔষধগুলি খাইতে দিলে চমৎকার উপকার পাওয়া যায়।

একোনাইট।—জলে ভিজিয়া বা ঠাণ্ডা লাগিয়া রোগের উৎপত্তি। গাত্র গরম ও শুষ্ক।

ডাল্‌কামারা।—ঠাণ্ডা লাগিয়া রোগের উৎপত্তি।

শ্বাণ্ডারিণ।—শ্বাণ্ডগুলি অতিশয় বড় ও ক্ষীত এবং বিধাক্ত।

মার্ক-সল।—টন্সিল গ্রন্থি ক্ষীত, লাল্য প্রাপ্ত।

বেলেডোনি।—অত্যন্ত জ্বর, চক্ষু লাল, গ্রন্থি অত্যন্ত ক্ষীত, বেদনায়ুক্ত ও লালবর্ণ হওয়া।

হিপার।—গ্রন্থি পাকিবার উপক্রম হইলে, ইহার উচ্চ শক্তি ১২ ঘণ্টা অন্তর দিলে বিশেষ উপকার হয়।



## কাণ পাকা ।

( Otorrhoea—অটোরিয়া )

ইহাতে কাণের মধ্যে মাত্ত্বের যেমন দপ্‌দপ্‌ কট্‌কট্‌ যন্ত্রণা হয়, গবাদিরও সেই প্রকার যন্ত্রণা হয়। ২১২ দিন পরে জলের ত্রায় পড়িতে থাকে, পবে পূঁজ নির্গত হয়। ইহাও জলে ভিজিয়া বা ঠাণ্ডা লাগিয়া জন্মে। কখন কখন কাণের মধ্যে ফোড়াও হয়। এই বোগ অনেক সময় বিনা চিকিৎসায় অনেক কষ্ট-ভোগেব পব দীর্ঘকালে আপনিই আবোগ্য হইয়া যায়, কিন্তু জীবজন্তব উপব যাহাদেব দয়া মায়। আছে, যাহাবা এই সকল উপকারী জীবের নিকট কৃতজ্ঞ, তাহাবা অবশ্যই ইহাদের সত্বেব সকল প্রকার পীড়াব যন্ত্রণা দূব করিতে সচেষ্ট হইবেন, ইহাতে তাহাদেব নিজে ই মঙ্গল সাধিত হইবে।

বেলেডোনা ।—প্রথমাবস্থায় যন্ত্রণাব সময় যখন জ্ব-ভাব হয়, তখন বিশেষ উপকারী।

ক্যালকে-কার্ব ।—বেলেডোনার পর বিশেষ ফলপ্রদ। কাণের পূঁজ দীর্ঘকাল থাকিলে মহৌষধ।

মার্ক-সল ।—গ্ৰাণ্ড ক্ষীত। রক্তময়, হর্গন্ধযুক্ত পূঁজ, স্রাবিত্তে বৃদ্ধি। দক্ষিণ কাণে অধিক। পীড়িত পার্শ্বে শুইয়া থাকে। শ্বাণে গাঁজের ন্যায় হওয়া।

ল্যাকেমিস্ ।—বাম কাণে। পূঁজ। টনসিল ক্ষীত। নিদ্রাস্তে প্রচুর পূঁজ নির্গত হয় বা রোগের বৃদ্ধি হয়।

হিপারি ।—প্রচুর পূঁজ ইহাব প্রধান লক্ষণ। অত্যন্ত ঘাম হয়, ঘাম হইয়াও পীড়ার কোন উপশম না হওয়া।

## হোমিওপ্যাথিতে পণ্ডচিকিৎসা । ১০৫

সাইলিসিয়া ।—প্রচুব পুঁজ হওয়ার পরও আরোগ্য না হইলে । দীর্ঘকাল পাতলা আনুহেলদি পুঁজ পড়িতে থাকিলে । ফোঁড়া হইয়া আরোগ্যে বিলম্ব হইলে সাইলিসিয়া মহৌষধ ।

এসিড্-স্যালিসিলিক ।—কাণ হইতে শ্লেষ্মার মত বাহির হইলে ইহা উৎকৃষ্ট ।

আর্গিকা ।—আঘাত লাগিয়া বা কাণের পুঁজ আরোগ্য জন্য হাতুড়ের দ্বারা পিচকারী প্রভৃতি ব্যবহাবে বধিরতা জন্মিলে আর্গিকা উৎকৃষ্ট উপকারী ঔষধ ।

---

## কর্ণমল ।

( Ear-wax —ইয়ার ওয়াক্স )

কাণে থইল বা ময়লা জমিয়া আংশিক বা সম্পূর্ণরূপে শ্রবণ-শক্তি নষ্ট হয় ।

কোনায়াম এক মাত্রাতেই থইল বাহির হইয়া যায় । তৎপরেও যদি শুনিতে না পার, সাইলিসিয়া, পালসেটিল্য, সালফার বা নক্স-ডমিকা এক মাত্রা বিবেচনামত দিতে পারিলেই বেশ শুনিতে পার । কাণের থইল তৈলাক্ত হইলে ক্যালকে-কার্ক, গ্রাইটস্ উৎকৃষ্ট । পচা কাগজের ন্যায় থইল—কোনায়াম । হুগ্‌জুগ্‌ থইলে—কটিকাম । থইল শুষ্ক হইলে স্নাইট অয়েল বা অলিভ অয়েল, অভাবে সরিষার তৈল কাণে দিলে উপকার হয় ।

---

## নাসার্কুদ ।

( Polypus in the nose—পলিপাস ইন্ দি নোজ্ )

অনেক গরুর নাকে এই রোগ হইতে দেখা যায়। তাহাদের নিশ্বাস জইতে বিশেষ কষ্ট হইয়া থাকে। খাইবার সময় নাকে শূকরের মত এক প্রকার শব্দ হয়। নাকের মধ্যে একটি বা দুইটি গরুর ঝাঁটের মত মাংস বৃদ্ধি হইয়া এইরূপ হয়। ইহা একবার ভাল হইয়া পুনরায় হইতে পারে। এই বোগ মারাত্মক না হইলেও অতিশয় কষ্টদায়ক।

থুকাব মাদার টিংচাব ১ ড্র'ম, মিসিরিন্ এক আউন্স সহ মিশাইয়া, নাকের মধ্যে তুলি দ্বারা বাহ্যিক প্রয়োগ এবং টিউক্রিয়াম প্রত্যাহ এক বা দুইবার খাইতে দিলে, নাসার্কুদ রোগে বিশেষ উপকার পাওয়া যায়। টিউক্রিয়াম ৪৫ দিন সেবনের পর ৪৫ দিন বন্ধ রাখিয়া উপকার না পাইলে পুনরায় খাওয়ান খাইতে পারে।

এই রোগে ক্যাল্কেরিয়া-কার্ক, স্যাঙ্গুনেরিয়া, পাল্‌সেটিনা, মোরিনাম্ প্রভৃতি ঔষধও বিশেষ ফলপ্রসূ, কিন্তু প্রায় থুজাতেই কার্যসিদ্ধি হয়।

## পিনাস ।

( Ozoena—ওজিনা )

নাকের স্নৈয়িক ঝিল্লীর কতক পিনাস বা ওজিনা বলে। ইহাতে নাক দিয়া শ্বাসের হ্রগ্গ আব নির্গত হয়, খাসকষ্ট ও নাকে



## হোমিওপ্যাথিতে পশুচিকিৎসা । ১০৭

বড় বড় শব্দ হয়। এই রোগ দীর্ঘকাল স্থায়ী হইলে নাকের উপাধি ও আত্মাণশক্তি নষ্ট হইয়া যায়।

সবুজ রংএর দুর্গন্ধ আব নির্গত হইলে—পালসেটিনা।

দড়ি বা সূতার ন্যায় তুচ্ছব্য আব—কেলি-বাই।

নাকের পার্শ্বদ্বয় স্থূল ও ক্ষত-সংযুক্ত এবং পচা ডিম কিম্বা বান্ধদের ন্যায় গন্ধবিশিষ্ট হরিত্রাণবর্ণ গাঢ় পুঁজ নির্গত হইলে—ক্যান্-কেরিয়া-কার্ক।

অতিশয় দুর্গন্ধবিশিষ্ট জলবৎ আব, ঐ আব লাগিয়া ওষ্ঠে ঘা হয়, নাকেব ভিতর সাদা, মধ্যে মধ্যে রক্তপাত হয়—মাইট্রিক-এসিড্।

## স্পীহা ।

( Spleen—স্পীন )

ম্যালিরিয়া হাওয়ার দেশে মানুষের স্তায় গৃহপালিত পশুগণও প্রায়ই অরভোগ করে। হৃৎথের বিষয় যে, ইহা অধিকাংশ গৃহ-স্থের গোচরে আসে না। কোনরূপ পীড়া হইয়া যখন গরুর হৃৎ কমিয়া যায়, কিম্বা একেবারে বন্ধ হয়, তখন রোগের কথা মনে না করিয়া তৎক্ষণাৎ “হৃৎ লোকে মন্দ করিয়াছে” বলিয়া একটা নিষাক্ত করা হয়। এইরূপে গোগণ গোপনে নিয়বে অরভোগ করে এবং স্পীহাটি বৃদ্ধিপ্রাপ্ত হয়।

সিরিয়ানোথাস্ ।—ইহার বাহ্যিক ও আন্তরিক প্রয়োগ উভয়ই আবশ্যক হয়। এক ড্রাম সিরিয়ানোথাস্ সাদার টিংচার

হুই ড্রাম জল সহ মিশ্রিত করিয়া প্রীহার উপর লাগাইতে বা মালিশ করিয়া দিতে হয় এবং ৫ ফোঁটা মাত্রার প্রতিদিন তিনবার করিয়া খাওয়াইতে হয়। ইহা মহৌষধ।

চায়না।—প্রীহা বড়, তৎসহ দিবসে বিশেষতঃ সন্ধ্যার পূর্বে কম্প দিয়া অর, প্রীহা কনকন্ করায় চলিতে কষ্ট।

নক্স-ভমিকা।—প্রীহাতে উদর ক্ষীত। শেষবেলার অর। যাহার নিয়ত একস্থানে বাধা থাকে।

আর্সেনিক।—কাজ কবিত্তে অপারক। প্রীহাতে টানিয়া ধরা মত বেদনাতে বাঁকা হইয়া চলে। বাববার রক্তময় ভেদ হয়। মধ্যে মধ্যে অরে ভোগে। ভিন্ন দেশ হইতে আসার পর পীড়া।

আর্গিকা।—অত্যন্ত আলস্য, অকর্মণ্য। বামদিকে গুইতে পারে না। প্রীহাতে আঘাত লাগা কারণ থাকিলে।

এসাফিটিডা।—প্রীহাতে বেদনা, মলে তুর্গক।

কম্পসিকাম্।—প্রীহা বেদনায়ুক্ত ও বড়।

নক্স-মশ্চেটা।—প্রীহা অত্যন্ত বড়, তৎসহ উদরাময়।

সালফার।—যখন কোন ঔষধে সারে না, তখন মহৌষধ।

## যকৃতের পীড়া।

( Liver complaint—লিভার কম্প্লেন )

প্রীহা উদরের বামদিকে এবং যকৃত উদরের দক্ষিণ দিকে পাক-রের নিম্নে থাকে, তাহা প্রায় সকলেরই জানা আছে। যকৃতের পীড়া অনেক প্রকার;—তন্মধ্যে যেগুলি মারাত্মক বা গুরুতর, তাহাই নিম্নে বিধিত হইল।

## কামল বা জ্বাৰা ।

( Jaundice—জন্ডিস্ )

ইহা স্বতন্ত্র একটি রোগ নহে, যকৃতের কোন রোগের লক্ষণ মাত্র । যখন কোন প্রকারে যকৃত বড় বা ছোট হয়, কিম্বা কোন ক্রিয়া-বিকার হয়, তখন জন্ডিস্ হইতে পাবে । অত্যন্ত কোন কারণে যদি ডক্টস্ কমিনিউকলিডোগস্\* ( যকৃত হইতে যে নল অল্পে আসিয়াছে ) আবদ্ধ হয়, তবে ঐ পিত্ত অল্পে আসিতে না পাইয়া রক্তের সহিত মিশ্রিত হয়, তখন সৰ্ব্বাঙ্গ হরিদ্রাবর্ণ হইয়া যায় । প্রস্রাব অত্যন্ত হলুদ বর্ণ হয় । জন্ডিস্ হইবার নিম্নলিখিত পাঁচটা কারণ প্রধান ।—

১। কোন বিষ-দোষজ জ্বর ।

২। রক্তের সহিত কোন বিষ মিশ্রিত হইলে, যথা—পাই-মিয়া, সর্পবিষ বা কোন বিষাক্ত গাছ-গাছড়া উদরস্থ হইয়া রক্তের সহিত যোগ হইলে ।

৩। উদরস্থ কোন যন্ত্র বৃদ্ধি হইয়া উক্ত পিত্তবাহী নল বদ্ধ করিলে ।

৪। ক্রিমি কিম্বা কোন বিচি বা পিত্তশীলা দ্বারা উক্ত নল আবদ্ধ হইলে ।

৫। যকৃতের কোন প্রকার পীড়া হইলে জন্ডিস্ হয় ।

যখন জন্ডিস্ প্রবল আকার ধারণ করে, তখন মূত্র, লালা, চক্ষের জল ইত্যাদি হলুদবর্ণ হইয়া যায় । প্রথমেই চক্ষু হরিদ্রাবর্ণ

---

\* এই নল দিয়া যকৃত হইতে পিত্ত অল্পে আসিয়া খাদ্যবোর সহিত মিশ্রিত হইলে খাদ্য হজম হয় ।

হয়। গাত্র অত্যন্ত চুলকাইতে থাকে। মলে দুর্গন্ধ হয়, ভাল বাজে হয় না, কখন বা উদরাময় হয়। এই বোগ যত সঘর আরোগ্য হয়, ততই মঙ্গল। যকৃতের বিশেষ কোন রোগজনিত হইলে, অত্যন্ত ভয়ের কারণ হয়। কখন কখন এই রোগে শরীরে শোধ দেখা যায়।

চিকিৎসা।—

একোনাইট।—অত্যন্ত পিপাসা সহ জ্বর, যকৃতে অত্যন্ত বেদনা। কোষ্ঠবদ্ধ বা উদরাময়।

বেলেডোনা।—যকৃতে পাথবী হইলে উৎকৃষ্ট ঔষধ। যকৃত কঠিন। যকৃতে রক্তাধিক্য।

ক্যালকেরিয়া কার্ব।—বেলেডোনার পরে উৎকৃষ্ট। যকৃতে পাথবী হইয়া যন্ত্রণায় অস্থির হইলে মহৌষধ। যকৃত অত্যন্ত বড় হওয়া, মল খুসর বা সাদা, পেট ফাঁপা, কোষ্ঠবদ্ধ।

ক্যামোমিলা।—অতি ঠাণ্ডা প্রকৃতির জন্তুও ভয়ানক উপদ্রবশীল বা দুঃস্থ হয়।

ব্রাইওনিয়া।—যকৃতে ভয়ানক বেদনা, কোষ্ঠবদ্ধ, জিহ্বাতে ঘন সাদা পর্দা, নড়িতে চাহে না।

ল্যাকেসিস্।—যকৃতের নানা প্রকাব কঠিন পীড়ার সহিত রোগ হইলে।

লাইকোপোডিয়াম্।—যকৃতের প্রাচীন পীড়া, পেট-ফাঁপা, কোষ্ঠবদ্ধ, ঘন ঘন ক্ষুধা কিন্তু খাইতে পারে না।

ফস্ফরাস্।—ফস্ফুসের কোন পীড়ার সহিত যকৃতের পীড়া, অসাড়ে মলমূত্রত্যাগ, ক্ষুধাহীন।

সাইলিমিয়া।—যকৃত স্ফীত ও বেদনায়ুক্ত।

সাল্‌টার ।—কোন গাছ বা দেওবাগ পাইলেই গা চুল-  
কায । উদর ক্ষীত, কোষ্ঠবদ্ধ । বক্তবমন । রাত্রিকালে গাত্র-  
কণ্ডূরনের বৃদ্ধি ।

নক্স-ভমিকা ।—যদি নানা প্রকার গাছ-গাছড়া বা কবি-  
রাজী ঔষধ খাওয়ায় হইয়া থাকে । কিছু খায় না, ঘুমায় না ।  
কোষ্ঠবদ্ধ অথচ মধ্য মধ্য বাহ্যের বেগ হয় । সহবের জ্বায়  
আবদ্ধ স্থানের গন্ধ-বাছুবেব পীড়া ।

মার্ক-সল ।—জিহ্বাতে পুরু ময়লা । মুখে অত্যন্ত দুর্গন্ধ,  
সদাই লালান্নাব, কিছু খায় না । এই কয়টি লক্ষণে মার্ক-সল  
বিশেষ উপকারী ঔষধ ।

## যকৃতের প্রদাহ ।

( Inflammation of the Liver—ইন্ফ্রামেশন

অফ দি লিভার )

বোম্বহনকারী পণ্ডমাত্রেরি বিশেষতঃ বাছুবগুলি লিভারের  
প্রদাহবোগে অধিক আক্রান্ত হয় । গোয়ালে কিম্বা প্রাঙ্গনে  
নিয়ত একস্থানে অববদ্ধ থাকায় অনেক গন্ধ-বাছুর এই রোগে  
পীড়িত হইয়া থাকে । সহরাঙ্কে এই কারণেই বাছুর বাঁচে না ।  
অপর্যাপ্ত সময় অপেক্ষা শীতঋতুতে অবিকারশ গৃহস্থের বাড়ীর  
গন্ধগুলি এই রোগে আক্রান্ত হয় ।

সর্বদা শুইয়া থাকে, লিভারের দিকে শাখা ঘুরাইয়া রাখে,  
লিভারের চতুর্দিকে নরম সোঁধ হয়, মূত্র দেখিয়া কড় কষ্ট হইতেছে

বুঝা যায়, কিছু খায় না, চক্ষু দিয়া জল পড়ে, নাড়ী দ্রুত হয় বা  
অর হয়, পা ও কাণ কখন গবম কখন ঠাণ্ডা, মুখের ভিতর গরম  
ও শুষ্ক, চক্ষের চতুর্দিকে, কাণের ভিতর ও চামড়া হরিদ্রাবর্ণ হয়,  
প্রস্রাব হরিদ্রা কিম্বা পিঙ্গলবর্ণ হইয়া যায়।

ক্যামোমিলা।—চর্ম হরিদ্রাবর্ণ, অস্থিরতা, একবার  
শোয় একবার উঠে।

ব্রাইওনিয়া।—কেবল চুপ করিয়া শুইয়া থাকে, নড়িতে  
চাহে না, নিশ্বাস-প্রশ্বাস ঘন ঘন, জিহ্বা হবিদ্রা বা পিঙ্গলবর্ণ,  
কোষ্ঠবদ্ধ।

মার্ক-সল।—বাঁ পাশে শুইয়া থাকে, অত্যন্ত যাতনাব  
আধিক্য, চর্ম হরিদ্রাবর্ণ, পিপাসা।

নক্সভাগিকা।—যদি পীড়া বেশী দিন বর্তমান থাকে  
এবং নানাপ্রকার গাছ-গাছড়া বা অস্ত্র কোন ঔষধ খাওয়ান  
হইয়া থাকে। লিভাবেব নিম্ন অংশ চাপিলে নরম বোধ হয়,  
মুখ ও চক্ষুর চতুর্দিক হবিদ্রাবর্ণ।

সালফার।—অত্যন্ত ঔষধে সম্পূর্ণ আরোগ্য না হইলে  
সালফার প্রয়োগ হিতকর।

## যকৃতের স্ফোটক।

( Liver abscess—লিভার য়াব্সেস )

ইহা অতিশয় কঠিন ও মারাত্মক রোগ। যকৃতের মধ্যে  
প্রায়ই একটি মাত্র বৃহৎ ক্ষেত্রে হয়, কখন কখন ছোট ছোট

তিনটিও হইতে পারে। এই ফোড়া কখন কখন অজের দিকে ফুটিয়া মলম্বাব দিয়া পুঁজ নির্গত হইয়া আরোগ্য হইয়া যায়। ফোড়া হইবার সময় অত্যন্ত জ্বর হয়। জ্বরের অবস্থা সকল সময়ে সমান থাকে না। কখন কোষ্ঠবদ্ধ, কখন উদরাময় দেখা যায়। জিহ্বা শুষ্ক ও মলায়ুক্ত। যদি উর্দ্ধে ডায়াফ্রাম ভেদ করিয়া ফুটিয়া যায়, তবে কাশির সহিত পুঁজ নির্গত হইতে থাকে। পেরিকার্ডিয়াম মধ্যে ফুটিলে তৎক্ষণাৎ মৃত্যু হয়। ফোড়া উপরের দিকে হইলে অনেক সময় পেরিটোনাইটিস হইয়া মৃত্যু ঘটে।

যদি ফোড়া অত্যন্ত উচ্চ হইয়া উঠিয়া পাকিয়া যায়, তবে র্যাম্পিবেটার অথবা ট্রোকান দ্বারা পুঁজ বাহির করিয়া দিতে পারিলে ভাল হয়। ইহাব প্রথমাবস্থা হইতে হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা করিলে ভাবীফল অনেক স্থলে মঙ্গলজনক হয়।

আর্নিকা।—লিভারে আঘাত লাগিয়া পীড়া হইলে উৎকৃষ্ট।

ব্রাইওনিয়া।—দক্ষিণ কাঁধে বেদনা, মুখমণ্ডল হরিদ্রাবর্ণ, জিহ্বা সাদা, অক্ষুধা, কোষ্ঠবদ্ধ, পিপাসা।

চেলিডো।—দক্ষিণ ঋক্রে অত্যন্ত বেদনা, হাত দিতে দেয় না। নাড়ী ক্ষীণ ও অনিয়মিত, কোষ্ঠবদ্ধ।

বেলেডোনা।—মস্তকে রক্তাধিক্য, মুখরক্তা, অনিদ্রা, লিভারে অত্যন্ত বেদনা, কাঁধ ও গলা পর্ষ্যন্ত বেদনা।

মার্ক-সল্।—দক্ষিণ ঋক্রে বেদনা, মুখমণ্ডল হরিদ্রাবর্ণ। শ্বাস হইয়াও কোন উপশম হয় না। বেলেডোনার পর ব্যবহৃত হয়।

ল্যাকেসিস্ ।—ফোড়া প্রকাশ পাওয়ার পর । উদর ক্ষীত । মার্ক-সলের পর ব্যবহার্য্য ।

মল্লভঙ্গিকা ।—পেটে চাপ দিলে অত্যন্ত বেদনা । সন্ধ বাহ্যে হওয়া কিম্বা বেগ দেব, বাহ্যে হুয় না ।

সাল্ফার ।—অত্যন্ত ঔষধ বিফল হইলে উপকারী । পূজ জমিলে হিপার ও সাইলিসিয়া মহৌষধ ।

## আঘাত ।

( Wounds—উণ্ডস্ )

আঘাতপ্রাপ্ত স্থানে কোন প্রকার মথলা থাকিলে, তাহা সর্ক্সাগ্রে পরিষ্কার কবিয়া দেওয়া এবং বস্ত্র পড়িতে থাকিলে, তাহা অবিলম্বে বন্ধ করা আবশ্যিক । তৎপবে নিম্নলিখিত ঔষধ-গুলি লক্ষণানুসারে ব্যবহৃত হইয়া থাকে ।

আর্নিকা ।—সকল প্রকার আঘাতে আর্নিকা ব্যবহৃত হয় । প্রস্তব, ইষ্টক বা ডেলা, মুগ্ধব, লাঠি প্রভৃতি দ্বারা প্রহাৰ এবং উচ্চ হইতে পতন বা উল্লম্বনাদি কাৰণে কোন স্থান মর্চ্ছিয়া যাওয়া, মাংসপেশী খেঁতলিয়া যাওয়া প্রভৃতি যে কোনরূপ, যে কোন স্থানের অল্প বা অধিক স্থানব্যাপী আঘাত । আঘাত হেতু রক্ত জমিয়া ফুলা বা বস্ত্রপাতযুক্ত ক্ষত প্রভৃতিতে আর্নিকা মহৌষধ । এই সকল অবস্থায় আর্নিব । ৩য় শক্তি সেবন করা-ইতে হয় এবং আর্নিকা লোশন\* প্রস্তুত কবিয়া তাহাতে তুলা বা

\* ঔষধের লোশন প্রস্তুত প্রণালী ১০ পৃষ্ঠায় লিখিত হইয়াছে ।



নেকড়া ভিজাইয়া আহতস্থানে পটি বাধিয়া দিতে হয়। অধিক দিনের আঘাত হইলে আর্গিকা ৩০শ শক্তি সেবন করান ভাল। প্রথম হইতে আর্গিকা প্রয়োগ করিলে প্রায়ই ক্ষতে পূঁজ জন্মিতে পারে না ও জ্বর হয় না।

লিডাম্ ।—তীক্ষ্ণ অগ্রবিশিষ্ট সূচ, কাঁটা, কঞ্চি প্রভৃতি এবং অস্ত্রাদির খোঁচা দ্বাবায যে ক্ষত হয়, তাহাতে লিডাম্ ৬ষ্ঠ শক্তি থাইতে দিলে ও বাহ্যিক লিডাম্ লোশন প্রয়োগ করিলে অতি শীঘ্র উপকাব দর্শে। অনেক সময় আর্গিকা দ্বাবা সম্যক উপকাব হয় না, তখন লিডাম্ ব্যবহাবে আবোগ্য সাধিত হয়। লিডাম্ সেবনে শবীবের কোন স্থানে কাঁটা বিধিয়া থাকিলে, তাহা আপনি বাহিব হইয়া যাইতে পাবে। সাইলিসিয়া সেবনেও শবীবস্থ বিদ্ধ কণ্টকাদি বাহিব হইয়া যায়।

হাইপারিকাম্ ।—চর্ম ছিন্ন হওয়া, থেঁতলিয়া যাওয়া, বিদ্ধ হওয়া প্রভৃতি ক্ষত, যে স্থানে অধিক স্নায়ু থাকে, তথায় আঘাত, অঙ্গুলিতে বা খুঁবে বিষা মেরুদণ্ডে ও মস্তকের পশ্চাৎ-অংশে আঘাত। স্নায়ুমণ্ডলীতে আঘাত লাগিয়া ধকুটেকার হইবার উপক্রম হইলে। পৃষ্ঠবংশের বা শিবদাঁড়ার উপর আঘাতে আর্গিকার পঁর এবং পদস্থলন হইয়া পতনে আর্গিকাব অগ্রে হাইপারিকাম্ ৬ষ্ঠ শক্তি ব্যবহৃত হয়।

ক্যালেন্‌ডিউলা ।—কোন স্থান কাটিয়া গেলে, তাহা অতি শীঘ্র জুড়িয়া যাইবার জন্য, বক্তপড়া নিবারণ জন্য এবং পূঁজ জন্মিতে না দেওয়ার জন্য ক্যালেন্‌ডিউলা ৩য় শক্তি সেবন এবং ক্যালেন্‌ডিউলা লোশন বাহ্যিক প্রয়োগ হয়। ক্ষত আরোগ্য করিতে ক্যালেন্‌ডিউলা অদ্বিতীয় মনোবধ। কর্তিত স্থানের হই

মুখ একত্রিত করিয়া (আবশ্যক হইলে ক্ষতের ধার একত্র করিয়া) ঘোড়ার কিশা গরুর লেজের চুলদ্বারা সেলাই করিয়া দিয়া) ক্যালেনডিউলাব আবকে নেকড়া ভিজাইয়া বাধিয়া দিলে অতি শীঘ্র জোড়া লাগিয়া যায়। পবিত্র ও গভীররূপে কাটিয়া গেলে এবং অধিক পরিমাণে রক্ত পড়িতে থাকিলে আর্গিকার পরিবর্তে ক্যালেনডিউলাই প্রযোজ্য। অত্যন্ত পূঁজ জন্মিলেও ক্যালেনডিউলা লোশন দ্বারা মধ্যে মধ্যে ধোওয়াইয়া ক্যালেনডিউলা মলমেব পটি বসাইয়া দিলে শীঘ্র ক্ষত আবোগা হইয়া যায়।

যে কোন স্থানের আঘাতে—আর্গিকা।

যে কোন স্থানের ক্ষতে—ক্যালেনডিউলা।

চক্ষু আঘাত—সিফাইটাম, কোনাযাম।

শিবদাঁড়া বা স্পাইনাল কর্ডে আঘাত—হাইপারিকাম।

অস্থি-আববক পর্দায় আঘাত—কটা।

অঙ্গুলী বা খুঁবে আঘাত—হাইপারিকাম।

অঙ্গুলি-সন্ধি বা খুঁবের গোড়ায় আঘাত—কটা।

বন্ধে আঘাত—কটা।

মস্তিষ্কে আঘাত—সিকুটা, আর্গিকা।

আঘাত লাগিয়া নাক দিয়া বক্তপাত—আর্গিকা, এসিটিক-এসিড।

পূঁজ হইলে—হিপার।

পূঁজ শোষণ বা ক্ষত স্রুষ্ জন্ত—সাইলিসিয়া।

শস্ত্র-ক্রিয়াদির পর চমক লাগা বা স্যক (Shock)—এসিটিক-এসিড।

## অস্থির স্থানচ্যুতি ।

( Dislocation— ডিসলোকেশন্ )

যে কোন কারণে সন্ধিস্থান হইতে আংশিক বা সম্পূর্ণরূপে হাড় সরিয়া গেলে, অতি সত্বর ঐ হাড় স্বস্থানে আনয়ন করিয়া দিতে পারিলেই সকল দিকে মঙ্গল হয়, নচেৎ ঐ সন্ধিস্থান চিরকালের জন্য অকৰ্মণ্য হইয়া যায় । স্থানচ্যুত অস্থিকে স্বস্থানে আনয়ন করাকে রিডাকশন ( Reduction ) করা বলে ।

এক হস্তে স্থানচ্যুত অস্থি স্বস্থানে আনিতে হয় এবং অপর হস্তে সন্ধিস্থানের নিকটে জোরে চাপিতে হয় । এই প্রকারে স্বস্থানে আনা হইয়া গেলে, বেদনা নিবারণ জন্য কিছুদিন আর্গিকা লোশন বাহ্যিক প্রয়োগ এবং ৩য় শক্তি আর্গিকা সেবন করান কর্তব্য । আবশ্যক হইলে রসটক্সও ব্যবহৃত হইতে পারে ।

গবাদির নি ( হাঁটু ), এল্‌বো ( কনুই ), রিষ্ট ( কজী ), য়াঙ্কল্ ( গুল্ফ ) জয়েন্টে স্থানচ্যুতি প্রায়ই হয় না, কিন্তু সোল্ডার জয়েন্ট ( কঙ্কসন্ধি ) ও হিপ জয়েন্ট ( উক সন্ধি ) এই দুই স্থানের অস্থি প্রায়ই স্থানচ্যুত হইয়া থাকে । ইহা রিডিউস্ ( স্বস্থানে আনয়ন ) করা বড় সহজ কার্য্য নহে । এই কার্য্য সাধন জন্য সন্ধি নির্মাণ বা গঠনের বিষয়ে বিশেষ জ্ঞান থাকা এবং শরীরে বিশেষ বল থাকা, উভয়ই অত্যন্ত প্রয়োজন । সবলে অস্থি আকর্ষণ করিয়া সন্ধি মধ্যে যথাস্থানে বিবেচনা পূর্বক চাপিয়া বসাইয়া দিতে হয় । ইহাতে কপিকল ব্যবহার করিলে সহজে কার্য্যসিদ্ধি হইতে পারে । যথাস্থানে বসান হইয়া গেলে, কাপড় দিয়া সজোরে একরূপ ভাবে বাঁধিয়া দিতে হয়, বাহাতে আর না

সবিয়া যায়। এই জন্য কেহ কেহ ময়দা গুলিয়া কাপড়ে মাখা-  
ইয়া বাঁধিয়া দেন, তাহা শুকাইয়া গেলে শক্ত হইয়া যায়। তখন  
আর পরিয়া যাইবার ভয় থাকে না। বেদনা আরোগ্যান্তে  
গরম জল দিয়া ধুইয়া দিলেই চলে।

## অস্থি ভঙ্গ ।

( Fracture—হুঁকাচাব )

হাড় সবিয়া যাওয়ার ন্যায় হাড় ভাঙ্গিয়া গেলেও উহার  
হুই মুখ ঠিক স্থানে আনিবার চেষ্টা সর্বাগ্রে করিতে হইবে।  
আহত স্থান স্থিতিভাবে রাখিবার জন্য ব্যাণ্ডেজ্, পান্ড প্রভৃতি  
আবশ্যক হয়। আহত স্থান স্থিতিভাবে রাখিতে পাবিলেই  
ভগ্নাস্থি মুখ হইতে একপ্রকার নূতন অস্থিস্থ পদার্থ ( ক্যালুস্ )  
নির্গত হইয়া ভগ্নাস্থিকে শীঘ্র সংযুক্ত করিয়া দেয়। ভগ্নাস্থি  
মুখ ভিন্ন ভিন্ন স্থানে থাকিলে জোড়া লাগিবার পক্ষে ব্যাঘাত  
ঘটে, অথবা অযথা পানে জোড়া লাগিয়া বিকৃত আকার ধারণ  
করে। অধিক বয়সে অস্থি ভঙ্গ হইলে জোড়া লাগিতে দ্রুত  
সময় লাগে, তাহা অপেক্ষা অল্প বয়স্কেব সম্ভব জোড়া লাগে। যদি  
পরীক্ষা করিয়া জানিতে পারা যায় যে, ভগ্নস্থানে হাড়ের কুঁচা  
( টুকরা ) আছে, তবে সে সকল যত্ন পূর্বক পরিষ্কার করিয়া দিয়া  
পরে ঔষধাদির ব্যবস্থা করিতে হইবে।

আর্ণিকা ।—ফুলা ও বেদনা কমাইবার জন্য ঔষধ আর্ণিকা  
প্রাচীন একখানি নেকড়া ভিজাইয়া বাঁধিয়া দিতে হইবে। ফুলা

অত্যন্ত অধিক থাকিলে শীতল জল সহ আর্ণিকা লোশনে অনবরত ভিজাইয়া রাখিবাব ব্যবস্থা করিতে হইবে এবং আর্ণিকা ৩য় শক্তি ২।৩ ঘণ্টা অন্তর থাইতে দিলে সম্বর শুভ ফল প্রাপ্ত হওয়া যায় । শিং ভাঙ্গিলে আর্ণিকা ব্যবহৃত হয় ।

সিফাইটাম্ ।—ভগ্ন অস্থি জোড়া লাগাইতে সিফাইটামের অত্যন্তচর্য্য ক্ষমতা আছে । ইহাব ৩য় শক্তি সেবনে ও লোশন বাহ প্রয়োগে ভগ্নাস্থি অতি শীঘ্র সম্পূর্ণরূপে সংযোজিত হয় ।

কুট্টা ।—সিফাইটামেব পব কট্টা উৎকৃষ্ট কার্য্য করে । ইহাব ৩য় শক্তি সেবন ও বাহ্যিক প্রয়োগে লোশন আবশ্যক হয় ।

ক্যাল্কে-কার্ব ও ক্যাল্কে-ফস্ ।—ভগ্নাস্থি জোড়া লাগিতে অত্যন্ত বিনম্র হইলে ৬০ শক্তিব বয়েক মাত্রা ঔষধ সেবনেই অল্প দিনেব মধ্যে অস্থি অক্লব জন্মিয়া জোড়া লাগিয়া যায় । স্থূলকাণেব পক্ষে ক্যাল্কেবিয়া-কার্ব এবং শীর্ণকাণের পক্ষে ক্যাল্কেলিয়া-ফস্ ব্যবহৃত হয় ।

## চর্মরোগ ।

( Skin Diseases—স্কিন ডিজিজেস্ )

চর্মরোগ মাত্রেই আত্যন্তরিক কোনও বিষের বা পুরাতন রোগের বাহ্যিক বিকাশ মাত্র বুদ্ধিত হইবে । এই আত্যন্তরিক বিষ-দোষ নষ্ট করিবাব জন্য উপযুক্ত আত্যন্তরিক ঔষধ সেবন ভিন্ন কেবল মাত্র বাহ্যিক ঔষধ প্রয়োগে চর্মরোগ আরোগ্য

করিলে, কিছুদিন পর ঐ চর্মরোগ কিম্বা অন্য কোন প্রকার কঠিন রোগ প্রকাশ হইয়া প্রভূত অনিষ্ট এমন কি জীবন পর্য্যন্ত বিপন্ন হইতে পারে। যেমন একটি বৃক্ষকে মারিয়া ফেলিবার অভিপ্রায়ে, তাহার গুঁড়ি বা মূলভাগ রাখিয়া দিয়া কেবল মাত্র শাখা-প্রশাখা সকল কর্তন করিয়া দিলে, উহা কিছুদিন মৃতবৎ দেখায় সত্য, কিন্তু কিছুকাল পরে আবার উহা হইতে সতেজে শাখা-প্রশাখা সমূহ বহির্গত হইয়া পূর্বের ন্যায় সজীব বা বর্দ্ধন-শীল হইয়া উঠে; তদ্রূপ চর্মবোগেও কেবলমাত্র বাহ্যিক ঔষধ ব্যবহারে অল্প সময়ের মধ্যে আপাততঃ রোগ অদৃশ্য হইলেও গুঁড়ি বা মূল রাখিয়া যাওয়ায় তাহার ক্রিয়া বা বিকাশ বন্ধ থাকিতে পারে না। এইরূপে বহির্বিকাশশীল রোগকে হঠাৎ বাহ্যিক প্রয়োগ দ্বারা আরোগ্য কবিয়া দিলে, অন্তর্নিহিত ঐ বিষ বা পুরাতন রোগ দেহাভ্যন্তরে প্রবেশ করিয়া বিপরীত গতিতে ক্রমে প্রধান প্রধান যন্ত্রগুলি অভিমুখে ধাবিত হয় এবং নানা প্রকার কঠিন কঠিন রোগেব সৃষ্টি করে।

মহাত্মা হানিম্যান সোবা ( psora ) উপদংশ ( syphilis ) এবং প্রেমহ ( sycosis ) এই তিনটি পুরাতন রোগের বীজ আবিষ্কার করেন। চর্মরোগের বিকাশ দেখিলেই এই তিনটির কোনটির না কোনটির অস্তিত্ব জানিতে পারা যায়। হোমিও-প্যাথি আবিষ্কারের পূর্বে ঔষধ খাওয়াইয়া এই সকল পুরাতন বীজের বাহ্যিক বিকাশ আরাম করিবার উপায় ছিল না। লক্ষণাশূন্য হোমিওপ্যাথিক ঔষধ প্রয়োগ দ্বারা দেহ হইতে এই সকল পুরাতন বিষ একেবারে নির্মূল করিতে পারা যায়। এজন্য ঔষধেবও শ্রেণী বিভাগ আছে, যথা;—শোরানিশক

## হোমিওপ্যাথিতে পশুচিকিৎসা । ১২১

(anti-psoric), উপদংশনাশক (anti-syphilitic) এবং প্রমেহ-নাশক (anti-sycotic) ঔষধ। এ সকল বিষয় বিস্তৃতরূপে জানিতে হইলে হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা-বিজ্ঞান (Organon) পাঠ করা অতি আবশ্যিক। নিম্নে প্রধান প্রধান চর্ম-রোগ সমূহ এবং তাহাব লক্ষণানুযায়ী ঔষধচয় বর্ণিত হইল।

### ক্ষত ।

(Ulcer—অলসাব)

শরীরের কোন অংশ প্ৰসংস হইয়া ক্ষয় হইলে, তাহাকে ক্ষত বা বলা যায়। কোন স্থানের পোষকতাব হ্রাস হইলে বা খাইতে না পাইলে কিম্বা অল্প অথবা অসাব পদার্থ খাইতে পাইলে ক্ষত উৎপন্ন হইয়া থাকে।

গবাদির দেহে দুইটি মনুষ্য-কৃত ক্ষতের উল্লেখ করা যাইতে পারে। উহার একটি,—ভারবাহী গোগণের ভারযুক্ত স্থানে কোমল গদি প্রভৃতি ব্যবহৃত না থাকায়, বর্ষণ দ্বারা তথায় ক্ষত উৎপন্ন হয়। দ্বিতীয়টি,—অনা বোগ আবোগ্য করিবার মানসে গাত্রে উত্তপ্ত লৌহ সংলগ্ন দ্বারা ক্ষত উৎপাদন করা হইয়া থাকে।

ক্ষতের নিম্নলিখিত তিনটি অবস্থা ধরা যায়।

১। ক্ষতের বিস্তৃতি।

২। বিস্তৃতি রোধ।

৩। ক্ষতের শুদ্ধতা।

প্রথমাবস্থা। একটি প্রদাহযুক্ত রেখা দ্বারা ক্ষত বেষ্টিত এবং লাল দ্বারা আবৃত থাকে। ইহাতে বেদনা, জ্বালা, উষ্ণতা ও

আরক্তিমতা বর্তমান থাকে। তখন তথা হইতে রক্ত মিশ্রিত পুঁজ তরল রক্ত অথবা পুঁজ নির্গত হয়।

দ্বিতীয়াবস্থা। এই অবস্থায় ক্ষতে এক প্রকার পদার্থ বিশেষ (প্লাষ্টিক ম্যাটার) একত্রিত হইয়া ব্লাফ্ (গলিত অংশ) পৃথক হয় এবং ক্ষতের উপরিভাগ পবিত্রত ও তথা হইতে অল্পপরিমাণে সুস্থ পুঁজ (হেলুদি পস্) নির্গত হইতে থাকে।

তৃতীয়াবস্থা। এই অবস্থায় ক্ষতেব উপরিভাগ সুস্থ মাংসাস্কুর দ্বারা আবৃত হয় এবং সুস্থ পুঁজ অধিক পরিমাণে নির্গত হইয়া শেষে ক্ষত শুদ্ধ হইয়া যায়।

ক্ষতের অবস্থাতেদে অনেক প্রকার নাম আছে। যথা—

১। সুস্থ ক্ষত বা হেলুদি অল্‌সার। ইহা দেখিতে বক্রাকার বা ডিম্বাকার, সামান্য গভীর, সুস্থ মাংসাস্কুর দ্বারা পরিপূর্ণ। ইহা অতি সহজে আবোগ্য হইয়া যায়।

২। দুর্বল ক্ষত বা উইক্ অল্‌সার। ক্ষতের সঙ্গে অত্যন্ত দুর্বলতা বা উদ্বাময় প্রভৃতি অন্য কোন রোগ জন্মিলে, অনাহার বা অনাস্বাদ্যকর খাদ্য খাইলে অথবা অনাস্বাদ্যকর স্থানে বাস করিলে এই ক্ষতে পরিণত হয়।

৩। কঠিন ক্ষত বা ইণ্ডোলেণ্ট অল্‌সার। ইহা অতি পুরাতন ক্ষত। গভীর, অসমান ও অসুস্থ মাংসাস্কুর দ্বারা আবৃত। ইহাতে রক্ত ও রস নির্গত হয়। এই ক্ষতে অনেক ভারবাহী জীব কষ্ট পায়। ক্ষতের পার্শ্বদেশ উচ্চ ও উপাঙ্গিবৎ কঠিন। বেদনা থাকে না।

৪। উত্তেজিত ক্ষত বা ইরিটেবল্ অল্‌সার। এই ক্ষত দীর্ঘ ও ধূসরবর্ণ ও পাতলা ন্যূন আবৃত। তীব্র বেদনা থাকে।



## হোমিওপ্যাথিতে পণ্ডচিকিৎসা । ১২৩

৫। প্রদাহিত ক্ত বা ইম্ফ্রেম্‌ড্‌ অল্‌সার। ইহা রক্তবর্ণ ও উত্তপ্ত। পার্শ্ব অত্যন্ত ক্ষীত। ইহা হইতে এক প্রকার দুৰ্গন্ধ-ময় রক্তমিশ্রিত ঘন পুঞ্জ পড়ে।

৬। গলিত ক্ত বা প্লাফিং অল্‌সার। ইহার প্লাফ্‌ ধূসর-বর্ণ। ক্তের ধার পরিষ্কার কর্তনবৎ।

৭। প্রসারিত ক্ত বা ত্যারিকোজ্‌ অল্‌সার। ইহা উত্তেজক এবং কখন গলিত ও কখন কঠিন ক্ত সদৃশ হয়। এই ক্ত বিগলিত হইলে নীচের শিরা ধ্বংস হইয়া প্রচুব বক্ত্রাব হয়, এমন কি, তাহাতে প্রাণহানি হওয়াও অসম্ভব নহে।

৮। রক্তস্রাবী ক্ত বা হেমরেজিক্‌ অল্‌সার। ইহা হইতে প্রায়ই ধূস্রবর্ণের রক্তস্রাব হয়।

৯। শৈথিল্যিক বিল্লীব বা মিউকাস্‌ মেম্ব্রেনেব ক্ত। গল-দেশ সরলান্ন ইত্যাদি স্থানে এই ক্ত হইয়া থাকে। এই ক্ত বিবাক্ত শুণ্ণবিশিষ্ট।

১০। একজিমেটাস্‌ ক্ত। এই ক্তের চারিধারে এগ্‌-জিমার (কাউরেব) জায় একপ্রকার ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ফুফুড়ী বাহির হয় ও হরিদ্রাবর্ণের রস নির্গত হইতে থাকে।

ক্তের উপরিভাগে যখন রক্তবর্ণ ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র বালুকা-কণাব জায় ক্ত-পরিপূরক অণু বা গ্রানুলেশন (granulation) জন্মে, তখন ক্ত আরোগ্যের পথে আসিয়াছে জানিতে পারা যায়। ক্ত শীঘ্র আবোগ্য না হইলে পচিতে আরম্ভ হয়, সুতরাং ক্ত হানি ভাবরূপে ধোওয়াইয়া পরিষ্কার রাখা এবং ঔষধ প্রয়োগে সত্বর আরোগ্য করিতে চেষ্টা করা অতি আবশ্যিক। অতি দূরা-রোগ্য ক্ত, এমন কি, বাহাতে অস্ত্র-চিকিৎসকগণ র‍্যাম্পুটেশন

বা অঙ্গচ্ছেদ ব্যতীত উপায় দেহিতে পান না, সেরূপ ক্ষতও কেবল মাত্র হোমিওপ্যাথিক ঔষধ ব্যবহারে আরোগ্য হইয়া যায়।

যা ধোওয়াইবাব জগ্গ ক্যালেন্ডিউলা লোশন অথবা নিমপাতা দিয়া গরম করা জল উৎকৃষ্ট। ক্ষতের অবস্থা বিবেচনায প্রত্যহ দুই তিনবাব ধোওয়ান যাইতে পাবে। আমি পিচকারী অপেক্ষা হাতে করিয়া ধোওয়ানই ভাল বিবেচনা করি।

আর্গিকা — ভারবাহী জীবের ভার বহন জগ্গ ক্ষতে, আঘাতজনিত ক্ষতে, থেঁতলে যাওয়া ক্ষতে, সেপ্টিক ক্ষতে আর্গিকা খাইতে দিলে বিশেষ উপকার হয়। সেপ্টিক ক্ষতে বিষদোষ নষ্ট করিয়া আরোগ্য করে। ক্রমাগত ফোড়া হইতে থাকিলে আর্গিকা দিতে কখনই ভুলিবে না। লাঠির আঘাতে ক্ষত হইলে বা তেঁতা অশ্বেব খোঁচা লাগিলে আর্গিকা মহৌষধ। আঘাতপ্রাপ্ত স্থানে আর্গিকা লোশন বাহ্যিক প্রয়োগ উপকারী।

ক্যালেন্ডিউলা। — ইহাব লোশন, -লিনিমেন্ট এবং অয়েন্টমেন্ট তিন প্রকারই বাহ্যিক প্রয়োগে আবশ্যক হইয়া থাকে। সচরাচর সকল প্রকার ক্ষতেই ইহার ব্যবহার হয়। খাবাল অস্ত্রে কাটিয়া ক্ষত হইলে অথবা যেখানে পূঁজ হয় নাই, তথায় ক্যালেন্ডিউলা দিলে জোড়া লাগিয়া আরোগ্য হইয়া যায়। ছিন্ন ভিন্ন ক্ষত, অত্যন্ত পূঁজ জন্মিলে, ক্ষত অত্যন্ত পূঁজময় দুর্গন্ধযুক্ত ও তৎসহ হেকটিক ফিবার (পূঁজ অর) কিম্বা গ্যাংগ্রিন (গলিত ক্ষত) হইলে, ক্যালেন্ডিউলা বাহ্যিক প্রয়োগে ও আন্তঃস্তরিক ঔষধ শক্তি সেবনে আরোগ্য হইয়া যায়। ভ্যারিকোজ ক্ষতে এবং প্রচুর পরিমাণে পূঁজ নিঃসরণ হইলে ক্যালেন্ডিউলা মহৌষধ। প্রদাহিত ক্ষতের উত্তেজনা নিবারণে ইহা অদ্বিতীয়

ঔষধ । সেপ্টিক অর থাকিলেও উপকার হয় । লক্ষণানুসারে অল্প ঔষধ খাওয়ান আবশ্যক হইলেও ক্ষতের উপর বাহ্যিক প্রয়োগে ক্যালোডিওলা ব্যবহার করাই হিতকর ।

রসটক্স ।—মাংসপেশীতে ক্ষত হইলে রসটক্স উপকারী ।

রুট ।—রসটক্সের ত্রায় মাংসপেশীর ক্ষতে ফলপ্রসূ ।

হাইপারিকাম ।—ক্ষতে অতীব নায়বীরবেদনা থাকিলে এবং আঘাত হেতু ক্ষত হইয়া ধলুপ্ৰকাৰ হইলে উপকার হয় ।

সিম্ফাইটাম ।—হাড়ে ক্ষত হইয়া শীঘ্র আরোগ্য না হইলে কিম্বা হাড় ভাঙ্গিয়া গিয়া শীঘ্র জোড়া না লাগিলে ইহা উপকারী ।

ক্যাল্কে-ফস্ ।—ইহা সিম্ফাইটামের ত্রায় হাড়ের ক্ষত বহুকাল থাকিলে ব্যবহৃত হয় ।

আর্সেনিক ।—যখন ক্ষত ভীষণ আকার ধারণ করিয়া পচিতে থাকে, তখনক দুর্গন্ধ বাহির হয়, কাল বা বিস্ত্রী সাদা পর্দায় আবৃত থাকে ও স্থানে স্থানে অসুস্থ মাংসখণ্ড রহিয়া যায়, তখন আর্সেনিক দিতে কালবিলম্ব করিবে না । পাতলা রক্তময় পুঞ্জ কিম্বা দুর্গন্ধময় রক্তস্রাবযুক্ত দূষিত ক্ষতে আর্সেনিক ব্যবহৃত হয় । \* ইহা রক্তস্রাবী ক্ষতের মহৌষধ, বিশেষতঃ যখন নাড়ী লুপ্ত হয় বা ক্ষত স্নিকট হয়, সদাই অস্থিরতা বর্তমান থাকে, তখন আর্সেনিক জীবনদাতা ।

ডাঃ ষ্টুয়ার্ট বলেন,—“একটি কাল ঘোড়ার কাঁধের এবং গলার উপর একটি বৃহৎ ডেলার মৃত ঘা হইয়াছিল এবং তিনমাস কাল একজন এনোপ্যাথিক চিকিৎসকের চিকিৎসায় থাকে; জিনি অল্প প্রয়োগও করিয়াছিলেন । যখন আমি দেখিয়াছিলাম,

তখন ঘায়ের আকার প্রায় ৬ ইঞ্চি ব্যাসবিশিষ্ট ও মধ্যস্থলে বৃহৎ কোর (core) বা ঘায়ের বিচি ছিল এবং কাঁধের দিকে ঘায়ের পার্শ্বে বিস্তার ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ফুসুড়ী বাহির হইয়াছিল। ঐ চিকিৎসক বলিয়াছিলেন, যতক্ষণ কোর ভাল না হইবে, ততক্ষণ ঘা ভাল হইবে না; সে জন্য তিনি আদেশ করিয়াছিলেন, যেন ড্রেস-করিবার (ধোওয়াইবার) সময় একটি কাটি stick দ্বারা খোঁচা মারিয়া উহা উঠাইবার চেষ্টা করা হয়। আমি আবও দেখিয়া-ছিলাম, চামড়া গরম, স্পর্শ করিতে গেলে ভয়ে কাঁপিতে থাকে, যেন উহাতে অত্যন্ত বেদনা আছে এবং সঙ্কুচিত হয়, পূঁজ হরিদ্রা বর্ণের, ঘোড়াটি অত্যন্ত শীর্ণ হইয়াছে এবং যেদিকে ঘা ছিল, সেইদিকের সম্মুখের পা খোঁড়া হইয়া গিয়াছে, যেন শিরায় টান পড়িতেছিল, সেজন্য মাটিতে পা রাখিতে তাহার অত্যন্ত কষ্ট হইতেছিল। আমি প্রত্যহ সকালে ও সন্ধ্যায় আসেনিক ওয় শক্তি খাওয়াইবার এবং জল সহ উহাব টিংচাব মিশাইয়া ধোওয়া-ইবার ব্যবস্থা করিলাম। ৪ দিন পবে ঐ কোব প্রায় উঠিয়া গিয়াছিল এবং ছোট ছোট ফুসুড়ীগুলি আবোগ্য হইয়াছিল। এক সপ্তাহ পরে ঐ কোর সম্পূর্ণরূপে আবোগ্য হইয়া যায়। আর এক সপ্তাহ পবে ঐ ঘা আবোগ্য হইয়া ঘোড়াটি "একপু মোটা ও সুশ্রী হইয়াছিল যে, ঠিক যেন ভাল করিয়া খাওয়ান ইন্দুরটির মত (The horse as fat and as sleek as a well-fed mouse)। আমাদের দেশে যাহারা বিলাতি ইন্দুর পোষেন, তাহারা ইহা ঠিক বুঝিতে পারিবেন। এ সময়েও কিছু খোঁড়া ছিল, সেজন্য এক মাত্রা সাল্‌ফার খাইতে দিই। তিন সপ্তাহ পরে ঘোড়াটি সম্পূর্ণরূপে সুস্থ হইয়া কার্যক্ষম হইয়াছিল।"

সাইলিসিয়া।—নাগী কত বা শোষণকৃত কতে সাইলিসিয়া একমাত্র মহৌষধ। এই ঔষধ সেবনে বিনা অস্ত্র প্রয়োগে শোষণ বা ভাল হয়। ইহা সকল স্থানের ও সকল প্রকার কত আরোগ্য কবিত্তে অদ্বিতীয়। অনুহেল্দি জলেব মত পুঁজ বা দুর্গন্ধযুক্ত গাঢ় পুঁজ নির্গত হইলে সাইলিসিয়া ব্যবহৃত হয়। কতের চতুর্দিক শুকাইয়া গিয়া আবোগ্যপ্রায় হয়, আবার হঠাৎ প্রদাহ হইয়া পাকিয়া পুঁজ পড়ে। জ্বব হয় ও ক্রমে অত্যন্ত দুর্বল হইয়া যায় এবং অত্যন্ত ঘাম হইতে থাকে। কত আরোগ্য না হওয়া পর্য্যন্ত প্রত্যহ সকালে ও সন্ধ্যায় সাইলিসিয়া খাওয়ান হইয়া থাকে। ইহা শারীরিক দোষ সংশোধন করিয়া শীঘ্র কত আরোগ্য কবে।

কার্ব-ভেজি।—অগভীর চেণ্টা কত, অতিশয় রক্ত বা পুঁজ নির্গত হওয়ায় দুর্বলতা, কতের ধার উচ্চ ও কাল, কতের চতুর্দিকেব চর্ম কাল ও শক্ত, পচা দুর্গন্ধ পুঁজ, গ্যাংগ্রিন কত, কতস্থান টিপিলে ভিতবে বুজ্বুজ শব্দ হয় বা বায়ু জমিয়া আছে বুঝা যায়। ইহা আসেনিকের সঙ্গে পর্য্যায়ক্রমে ব্যবহাব হইতে পারে।

হিপার।—কতস্থানে বা কতের পার্শ্বে কি অন্য কোন স্থানে প্রদাহাঘাত হইয়া অত্যন্ত ফুলিয়া উঠিলে, যদি সত্বর তথায় পুঁজ জন্মান আবশ্যক হয়, তবে হিপার-সালফার ৬ষ্ঠ শক্তি ব্যবহারে অভিলষিত ফল পাওয়া যায়।

নাইট্রিক এসিড্।—দুর্গন্ধযুক্ত গভীর কত ও কতের ধার অস্বাভাবিক।

বোরাক্স।—মুখের কতে ইহার ১ম চূর্ণ মধুসহ মিশ্রিত

করিয়া বাহ্যিক প্রয়োগ করিলে আরোগ্য হইয়া থাকে। ক্যালেন-  
ড্রিউল্লা যথু সহ ব্যবহারেও মুখের ক্ষত আরোগ্য হয়।

স্যালফার।—যখন কোন ঔষধে কোন উপকার হয় না,  
তখন সালফার পথ-প্রদর্শক, কখন বা সম্পূর্ণ আরোগ্যকারক  
ঔষধ।

## স্ফোটক ।

( Abscess গ্যাব্‌সেস্‌ । )

শরীরের কোন স্থানে প্রদাহ হইয়া স্ফোটক বা ফোড়া জন্মে।  
ঐ প্রদাহিত স্থান অত্যন্ত ফুলিয়া উঠে এবং টিপিলে নরম বোধ  
হয়। উহাতে দপ্‌দপানি ও তীরবিদ্ধের ন্যায় যন্ত্রণা হইতে থাকে  
এবং জ্বর হয়। ঔষধ প্রয়োগ দ্বারা প্রদাহ নিবারিত না হইলে,  
ঐ স্থানে চর্মের নীচে পুঁজ জন্মে। ক্ষীত স্থানের দুই পার্শ্বে  
চর্মের উপর দুই হস্তের একটি করিয়া অঙ্গুলি অগ্রভাগ রাখিয়া  
এক হস্তেব অঙ্গুলী দ্বারা আস্তে আস্তে চাপ দিলে, অন্য অঙ্গুলিতে  
পুঁজের ঢেউ অনুভূত হয়, ইহাকে পুঁজের তরঙ্গগতি বা ফ্লাক্চু-  
য়েশন ( Fluctuation ) বলে। উহাতে ফোড়া পাকিয়াছে  
কি না, জানিতে পারা যায়। প্রদাহিত অবস্থায় হোমিওপ্যাথিক  
ঔষধ সেবনে অধিকাংশ স্থলেই ফোড়া বসিয়া যায়, এমন কি,  
পুঁজ হইলেও তাহা ঔষধ সেবনে শোষিত ( Absorb ) হইয়া  
ভাল হইয়া যাইতে পারে এবং অধিকাংশ স্ফোটকই ঔষধ সেবনে  
আপনি ফাটিয়া গিয়া পুঁজ বাহির হয়। এই সকল কারণে

প্রায়ই অল্প প্রয়োগ আবশ্যক হয় না, কিন্তু পূঁজ হওয়ার পর সহজে কাটিবার সম্ভাবনা না থাকিলে সাইমস্ ল্যান্সেট নামক অস্ত্র সাহায্যে অবিলম্বে পূঁজ বাহির করিয়া দেওয়াই কর্তব্য । ইহা হোমিওপ্যাথি চিকিৎসার অননুমোদনীয় নহে, তবে পূঁজ হইবার পূর্বে এবং মুখমণ্ডলে ত্রণ ( Boils ) হইলে কদাচ অস্ত্র-প্রয়োগ কর্তব্য নহে । বলা বাহুল্য, আমাদের দেশে যে অনেক উন্নত লোহ-খণ্ড দ্বারা পোড়াইয়া চর্ম ভেদ করিয়া দেয়, তাহা অতি যত্নগাপ্রদ ও দুষণীয ।

আর্গিকা ।—আঘাতাদি হেতু রক্ত জমিয়া ফুলিলে কিম্বা দলে দলে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র স্ফোটক জন্মিলে আর্গিকা ৩০শ শক্তি অব্যর্থ ঔষধ ।

বেলেডোনা ।—যে কোনও স্থানের ক্ষুদ্র বা বৃহৎ স্ফোটকের প্রদাহিত অবস্থায় ৩য় শক্তি প্রয়োগে বসিয়া যায় ।

মার্ক-সল ।—ইহাও বেলেডোনার জ্ঞায় কার্য্যকারী ।

সাইলিসিয়া ।—উপবোক্ত ঔষধ উপকার না পাইলে, অনেক স্থলে সাইলিসিয়া প্রয়োগে স্ফোটক বসিয়া যায় । টিকা দেওয়ার কাল হেতু নানাবিধ স্ফোটকাদি চর্মরোগে সাইলিসিয়া ও খুজা মহৌষধ ।

হিপার ।—ইহার উচ্চশক্তি ( ২০০ শত ) প্রয়োগে স্ফোটক বসিয়া যায় । যদি একান্তই পাকিবার উপক্রম হয়, কিছুতেই না বসে, তবে হিপার-সলস্কার ৬ষ্ঠ শক্তি ২৩ ঘণ্টা অন্তর খাওয়াইলে ফোড়া পাকিয়া যায় এবং এই ঔষধেই আপনি কাটিয়া পূঁজ নির্গত হয় ।

ফোড়া ফাটিয়া যাওয়ার পর গরম জলে ধোওয়াইয়া মধ্যে মধ্যে কেবলমাত্র গরম ঘি পটি কিম্বা ক্যালেন্ড্রিউল অয়েন্ট-মেন্টের পটি ব্যবহার করিলে সত্ত্বর আরোগ্য হইয়া যায়।

## পাঁচড়া।

( Mange—গ্যান্জ )

শরীরের নানাস্থানে খোস বা পাঁচড়ার ফুস্ফুড়ী বাহির হয়। ইহা মুখমণ্ডলে ও মস্তকে প্রায় হয় না। পশুগণ ঐ সকল স্থান আপনা-আপনি ঘর্ষণ করে বা চাটে। কখন কখন দিবা রাত্রি কোন সময়েই এই প্রকার ঘর্ষণ বা চুলকানির বিরাম হয় না। ঐখানাদিহান্দা ঐখানাদিহান্দা ফুস্ফুড়ী কিছুক্ষণ সাফ না, কেবল নিয়ত ঘর্ষণ কবিতো থাকে ; কিন্তু পবে এক সময়ে বিস্তর ফুস্ফুড়ী বাহির হইতে দেখা যায়। ঐ সকল ফুস্ফুড়ী হইতে এক প্রকার জলবৎ বস নির্গত হইতে থাকে এবং তাহা বাতাস লাগিয়া শুকাইয়া যায় ও উপবে মাঝী বা চটা পড়ে। চুল সকল ঐ মাঝীতে ধাড়াভাবে আটকাইয়া যায়। যদি এই রোগকে বাধা দেওয়া না যায়, তবে সচরাচর ক্ষত উৎপন্ন হয় ও চুলের গোড়া ধ্বংস হইয়া যায় এবং আবোগ্য করা অত্যন্ত কঠিন হইয়া উঠে। সচরাচর শীতকালেই এই রোগের প্রাদুর্ভাব অধিক হয়। এক প্রকার কীট কর্তৃক এই রোগ উৎপন্ন হয় এবং ইহা স্পর্শক্রামক রোগ।

সাল্ফার।—এই রোগের পক্ষে মহৌষধ, প্রায়ই ২৩



## হোমিওপ্যাথিতে পশুচিকিৎসা । ১৩১

সপ্তাহ সেবনে আরোগ্য হইয়া থাকে । নিয়ত স্বর্ষণ করা বা চাটা ইহার প্রয়োগ-লক্ষণ ।

হিপার ।—পূজপূর্ণ এবং মাম্‌ড়ীযুক্ত বড় পাঁচড়া ।

আর্সেনিক ।—যদি ঐ স্থানের চুলগুলি উঠিয়া যায় কিম্বা খা হয় এবং ক্ষতের পার্শ্ব শক্ত ও লালবর্ণ হয় ।

কার্ব-ভেজি ।—সমস্ত শরীরে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ফুস্‌কুড়ী ।

মার্ক-সল ।—কম্বুই বা নি-জযেণ্টের নিকটে বড় বড় পাঁচড়া ।

সিপিয়া ।—পাঁচড়াগুলি নবম ■ সাদা ফোঙ্কার মত দেখায় ও তাহাতে জলবৎ রসে পরিপূর্ণ থাকে এবং স্পর্শে সঙ্কুচিত হয় ।

রস্‌টক্স ।—যদি উপবে শক্ত মাম্‌ড়ী পড়ে ও যদি সহজে আপনি গলিয়া না যায় এবং টিপিয়া দিলেও শীঘ্র আবার পূর্ববৎ আকার ধারণ করে ।

## এ ষে ঘা ।

( Thrush—থ্রাস্ )

এই রোগে মুখে, বাঁটে ও খুরের নিকট চর্ম্মের সংযোগস্থলে ফুস্‌কুড়ী বাহির হয় । ইহার লক্ষণাদি বিস্তৃতরূপে গো-জীবন ১ম ভাগে লিখিত হইয়াছে । অগুষ্ঠিকুর খাদ্যাদি আহার এক গোবর, গোনা, জজাল প্রভৃতি পুরিপূর্ণ অপরিষ্কৃত ভিজা মেঝেতে নিয়ত বাস-হেতু গবাদির এঁষে ঘা হইয়া থাকে । এই পীড়া

আরোগ্য কবিত হইলে, সর্বোপায়ে মেঝে শুক ঝটখটে ও পরিষ্কার রাখা আবশ্যক।

সালফার—এই রোগে অব্যর্থ ও অপরিহার্য ঔষধ।  
অল্প ঔষধ ব্যবহৃত হইলেও সম্ভ্রাহ অন্তর এক মাত্রা সালফার  
খাইতে দিলে সম্ভব আবাগ্য কার্যে সহায়তা করে।

ফস্ফরিক-এসিড্।—সালফারে উপকার না পাইলে।

স্কুইল।—অত্যন্ত প্রদাহ ও জ্বর থাকিলে।

রস্টক্স।—এই রোগে রস্টক্স মহৌষধ। ইহার আন্ত্য-  
স্তরিক ৩০শ শক্তি ও বাহ্যিক লিনিমেন্ট ব্যবহৃত হয়। বাহ্যিক  
প্রয়োগে ক্যালোডিউলাও হিতকর।

খুজা।—পায়েব ফুস্কুড়ী দ্বিৎ সবুজ কিছা দ্বিৎ পিঙ্গল-  
বর্ণ এবং সামান্য টিপিলে রক্ত বাহির হয়। ইহা বাহ্যিক ও  
আন্ত্যস্তরিক উভয়ই ব্যবহৃত হয়।

সিকেলি।—জলবৎ বসন্তুক্ত ফুস্কুড়ী কিছা কাল বংএর  
বা, আবে দুর্গন্ধ। আর্সেনিকের পরে কিছা অগ্রে ব্যবহৃত হইতে  
পারে।

আর্সেনিক।—পা গরম, বেদনায়ুক্ত, খোঁড়াইয়া চলে  
এবং দুর্গন্ধ আব নির্গত হইলে, অনেক দিনের পীড়া। উচ্চ  
শক্তির আর্সেনিকে সুন্দর ফল পাওয়া যায়।

মার্ক-সল।—যখন বিস্তর ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র বা হয়, ঘন পুঁজ  
এবং টিপিলে রক্ত বাহির হয়, যুগ দিয়া লালা পড়ে।

আর্গিকা।—খুর খসিয়া গেলে আর্গিকা অয়েন্টমেন্ট  
উৎকৃষ্ট।

## কাউর ঘা ।

( Eczema—একজিমা )

চর্মবোগ মাত্রাই বিশেষতঃ কাউর ঘা বাহ্যিক ঔষধ প্রয়োগে সত্ত্বর ভাল করিয়া দিলে অন্য রকম কঠিন পীড়া হইতে পারে, এজন্য সর্বাগ্রে আভ্যন্তরিক ঔষধ প্রয়োগে আরোগ্য করিতে চেষ্টা করাই কর্তব্য । নিতান্ত আবশ্যক হইলে কিছুকাল পরে বাহ্যিক ঔষধ প্রয়োগ করা যাইতে পাবে । অন্যান্য স্থান অপেক্ষা গবাদির স্বৰ্দ্ধদেশই এই বোগেব প্রিয়তম স্থান ।

সালফার ।—উচ্চ শক্তিব সালফার ৮।১০ দিন অন্তর এক মাত্রা প্রয়োগে অনেক স্থলে আরোগ্য হয় । সর্বদা ঘর্ষণ করিতে বা চুলকাইতে ইচ্ছা । চটা পড়া ক্ষত এবং রক্ত পড়ে । বাহ্যিক ঔষধে বোগ চাপা দেওয়া উপসর্গের শান্তিকাবক ।

রস্টক্স ।—বসপূর্ণ এবং উপবে মাগ্‌ড়ী । ভারবাহী বলদের পীড়া ।

গ্রাফাইটিং ।—পুনঃ পুনঃ ফুস্কুড়ী বাহির হয় । পুরাতন ক্ষত ।

ক্যাল্কে-কার্ব ।—পুরু মাগ্‌ড়ীযুক্ত ক্ষত । স্থূলকায় ।

লাইকো ।—পুরু মাগ্‌ড়ী, অল্প ঘর্ষণেই রক্ত পড়ে এবং দুর্গন্ধযুক্ত রসস্রাব হয় ।

আসেনিক ।—গুরু শঙ্কযুক্ত ফুস্কুড়ী, তাহা হইতে কখন কখন দুর্গন্ধ রস নির্গত হয় ।

ক্যালেলেন্ডিউলা ।—বাহ্যিক প্রয়োগে উৎকৃষ্ট ।

## আঁচিল ।

( Warts—ওয়ার্টস )

গবাদির ওষ্ঠ ও চক্ষুব চতুর্দিকে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র মাংসপিণ্ড বা আঁচিল জন্মে। ইহার আকৃতি নানা প্রকার হয়। শক্ত বা নরম এবং শুষ্ক কিম্বা রস-সংযুক্ত হইতে পারে। প্রায়ই ক্ষতযুক্ত থাকে। দেখিতে আঙ্গুরের মত কিম্বা উপরিভাগ বিস্তৃত। কোন কোন সময় দলে দলে বাহির হয় এবং ইহা হইতে সহজেই রক্তপাত হইয়া থাকে।

খুজা—এই বোগেব প্রধান ঔষধ। ইহা বাহ্যিক ও আন্তরিক দুই প্রকারেই ব্যবহৃত হয়। আঁচিলগুলি বড়, উপরিভাগ বিস্তৃত, কর্কশ, রস-সংযুক্ত ও ক্ষতবিশিষ্ট এবং অল্প টিপিলে রক্ত বাহির হইয়া থাকে। গরু, ঘোড়া প্রভৃতির কমুই বা নি-জয়েণ্টের পশ্চাত্তাগে যে এক প্রকার খুস্কী বা শব্দযুক্ত ফুস্কুড়ী ( Scurfy eruptions ) বাহির হয়, তাহাতেও খুজা মর্হোষধ।

ক্যালকে-কার্ব।—আঁচিলগুলি ক্ষুদ্রাকৃতি বিশিষ্ট এবং সংখ্যায় অনেক, বিশেষতঃ নীচের ওষ্ঠে দলে দলে বাহির হইলে।

আসেনিক।—আঁচিলের উপরিভাগের চতুর্দিকে ক্ষুদ্র বা বড় ক্ষত এবং পার্শ্বভাগ ধ্বংসপ্রাপ্ত হইতে থাকিলে।

ক্যাফিসেট্রিয়া।—ডুমুরের আয় আঁচিল।

## ক্লেপা শৃগাল ও কুকুরে কামড়ান ।

( Hydrophobia—হাইড্রোফোবিয়া )

এই রোগ অতিশয় সাংঘাতিক এবং প্রতি বৎসর এই রোগে অনেক গরুর মৃত্যু হয় । ক্লেপা শৃগাল কুকুরে কামড়াইলেই তাহার বিষ দ্বারা এই বোগের উৎপত্তি হয় । কামড়ানর পরই যে রোগাক্রান্ত হইবে, তাহা নহে । কতদিন পর ইহার লক্ষণ প্রকাশ হইবে, তাহার স্থিরতা নাই । ১০।১৫ দিন হইতে ৬মাস কি ৮মাস পরেও লক্ষণ প্রকাশ হইতে পারে ।

লক্ষণ ।—প্রথমে অলস বোধ হয়, শ্বাসকষ্ট হইতে থাকে, ক্ষুধা থাকে না, রোমন্থন করে না, লালা পড়িতে থাকে । ক্রমে আক্ষেপ আবস্ত হইলে এক প্রকার বিকট শব্দ করিতে থাকে, তখন অজ্ঞলোক “কুকুর ডাক ডাকিতেছে” বলে । জিহবার নীচে একটি বা দুইটি জলপূর্ণ ফোটক দেখা দেয় । মুখমণ্ডল লাল হয়, জ্বরের স্থায় লক্ষণ প্রকাশ হয় । অত্যন্ত পিপাসা হয়, কিন্তু জল দেখিলেই গলাব ভিতরের মাংসপেশীর ভয়ানক জ্বরে আক্ষেপ হইতে থাকে, জল খাইতে পারে না । অন্য জীবজন্তু যাহাকৈ সন্মুখে পায় তাহাকেই কামড়াইতে যায় এবং স্রুবিধা পাইলে কামড়াইতে ছাড়ে না । এই সকল লক্ষণ প্রকাশের পর নিশ্বেজ হইয়া পড়ে ও মৃত্যুমুখে পতিত হয় ।

হাইড্রোফোবিন ।—ইহা এই রোগের মৃত-সঞ্জীবনী ঔষধ বলিলেও অত্যাঙ্গি হয় না । কুকুর বা শৃগালের কামড়ানর পরই যদি এই ঔষধ খাওয়ান যায়, তবে কখনই রোগ প্রকাশ হইতে পারে না ।

ক্যাছারিস্ ।—এইটি দ্বিতীয় ঔষধ । “ইহাও কুকুরাদি কামড়ানর পরক্ষণে খাওয়াইলে আর কোন ভয় থাকে না । আমাদেব দেশের স্থানে স্থানে বহুকাল হইতে ক্যাছারিডিস্ পোকা খাওয়ান পদ্ধতি আছে, কিন্তু শক্তিকৃত ঔষধে উপকার বেশী হয় । যখন গলদেশে বেদনা বোধ হয়, আক্ষেপ হইতে থাকে, তখন ক্যাছারিস ব্যবস্থ্য ।

বেলেডোনা ।—যখন জ্বর হয়, চক্ষু লাল হইয়া উঠে, গলা টিপিয়া ধবার মত দেখায়, মুখমণ্ডল লাল হয়, চক্ষু-কনীনিক! প্রসাবিত, উন্মাদবৎ, কামড়াইবার চেষ্টা, আক্ষেপ, চীৎকান্ধ, গিলিতে অক্ষম ।

থ্র্যামো ।—আক্ষেপ আরম্ভ হইলে ইহা উৎকৃষ্ট ঔষধ । চক্ষু লাল, মুখে লালপ্রাব । পাগলেব ত্রায় স্বভাববিশিষ্ট । গিলিতে অক্ষম । অস্থিবত ।

হাইও ।—গলার মধ্যে আক্ষেপ । বেলেডোনার পর উপযোগী ।

ল্যাকে ।—মৃতপ্রায় অবস্থায় উপকারী । পক্ষাঘাতের ত্রায় অবস্থা ।

## সর্পাঘাত ।

( Snake-bite—স্নেক-বাইট্ )

সর্প-দংশনের অব্যর্থ ঔষধ আজ পর্য্যন্ত আবিষ্কৃত হয় নাই । কেহ কেহ বলেন, কামড়ানব পূবই লিডাম খাওয়াইলে উপকার হইতে পাবে । দ্রুত অবসাদন ও পতনাবস্থায়—আর্সেনিক, হাইড্রোসিয়ানিক্-এসিড্ সেবনের ব্যবস্থাও দৃষ্ট হয় ।

## কীট-পতঙ্গাদির দংশন ।

( Bites of Insects—বাইট্‌স্ অফ্ ইনসেক্ট্‌স্ )

মৌমাছি, বোলতা, ভিমকল প্রভৃতির হুলবেধ কিম্বা বিছা, ইঁদুর প্রভৃতির দংশনে লিডাম বহু পরীক্ষিত অব্যর্থ ঔষধ । দংশনস্থানে লিডাম লোশন বাহ্যিক প্রয়োগ এবং আত্যন্তিক ৬ষ্ঠ শক্তি সেবনে অতি অল্পকাল মধ্যে জ্বালা-যন্ত্রণা নিবাবিত হয় ।

## পোড়া ।

( Burns - বাবণ্‌স্ )

ক্যাস্‌হারিস্ ।—অগ্নিদগ্ধ স্থানে ক্যাস্‌হারিস্ লোশনে তুলা ভিজাইয়া বাহ্যিক প্রয়োগ ও ৩য় শক্তি সেবন করাইলে, তৎক্ষণাৎ জ্বালা-যন্ত্রণাব উপশম হয় । পুড়িবারাত্র প্রয়োগ করিতে পারিলে ফোকা হইতেও পাবে না । ফোকা হওয়ার পবও এই ঔষধে জ্বালা-যন্ত্রণা দূর হয় । ইহা পুড়িয়া যাওয়ার মহৌষধ, কিন্তু ক্ষত হওয়ার পব ক্যালেলিণ্ডিউলা লিনিমেন্ট উৎকৃষ্ট ।

এচাইনেসিয়া ।—পোড়া ক্ষত অত্যন্ত বেগী হইলে, শরীরের ভিতরকার টিসু পুড়িয়া নষ্ট হইয়া গেলেও এচাইনেসিয়ার অমিশ্র আরক বাহ্যিক ও আত্যন্তিক প্রয়োগে কয়েক মিনিট মধ্যেই যাতনা দূর হয় । এই ঔষধে সেপটিক অবস্থা ( পচন ) হইতে দেয় না এবং সম্বর আনোদ্য করে । অল্পদিন হইল, এই নূতন ঔষধটির খুব সুখ্যাতি বাহির হইয়াছে ।

## উন্মাদ ।

( Inflammation of the Brain—ইনফ্রামেশন অফ দি ব্রেণ )

মস্তিষ্কের প্রদাহ বা রক্তাধিক্য হেতু উন্মাদ রোগ জন্মে । এই বোগের আক্রমণ অতি বিরল হইলেও ইহা বড়ই ভয়ঙ্কর পীড়া । ইহার পূর্বতম লক্ষণ অনিদ্রা এবং পরবর্তী লক্ষণ আহারে অপ্রবৃত্তি । গ্রীষ্মকালে অত্যন্ত সূর্য্যোত্তাপ ভোগ করিয়াই প্রায় গবাদির এই বোগ হইয়া থাকে । এই পীড়ায় আক্রান্ত হইবার ২৩ দিন পূর্বে নিবানন্দ বা বিমর্ষভাব দেখা যায় ও তাহার মস্তক নীচু করিয়া রাখে এবং অস্থিভাবে 'বেড়াইতে' থাকে । ইহার পব নিশ্বাস প্রশ্বাস দ্রুত হয়, সর্ক শবীর অত্যন্ত ধাঁপিতে থাকে ও একপ্রকার অস্বাভাবিক দৃষ্টিতে চতুর্দিকে চাহিতে থাকে, মাথা নাড়ে, পশ্চাতেব পাষেব উপব ভব দিয়া দাঁড়ায়, অকস্মাৎ বাগান্বিতভাবে আঘাত করিতে যায়, মস্তক দ্বাৰা মাটি খুঁড়িতে পাকে, ঐকপ মাটি খুঁড়িতে খুঁড়িতে আবাব লাফাইয়া উঠে, অকস্মাৎ প্রচণ্ডবেগে ছুটিতে থাকে, লাফায়, গর্জন কবে, মুখে ফেণা বাহিব হয়, দন্তঘর্ষণ কবে, এমন কি, তাহাতে দাঁত ভাঙ্গিয়া যাইতেও পাবে, যাহাকে সম্মুখে পায়, তাহাকেই আক্রমণ কবে বা মাঝিতে যায়, কাণ ও শিং অত্যন্ত গরম হয় । এই অবস্থাব কিছুদিন পবে সে একেবাবে নিস্তব্ধ হয় এবং চুপ কবিয়া দাঁড়াইয়া থাকে কিম্বা অতি ধীবে ধীবে বেড়ায় ।

অনেক বড় বড় বদনা বাধা অবস্থায় ছাড়া পাইলে কিম্বা জাব দিবার জন্ত লইয়া যাইবার সময়ে আনন্দভরে যে একপ্রকার



চারি পা তুলিয়া লাফায, মস্তক বাঁকাইয়া হাঁ করে, শব্দ করে, ছুটিতে থাকে, তাহা প্রকৃতপক্ষে এই রোগ নহে। অনেক প্রকাব কঠিন রোগে মস্তিষ্কের রক্তক্ষীণতা জন্মিয়াও একপ্রকার উন্মাদ বা বিকাবগ্রস্ত হইয়া পড়ে, তাহাতেও অনেক প্রকার অস্বাভাবিক ক্রিয়া দেখিতে পাওয়া যায়। প্রসবের পরও অনেক গাভীর পিউয়ারপারেল ইনস্যানিটি (Puerperal Insanity বা স্মৃতিকোন্মাদ জন্মে।

হোমিওপ্যাথিতে এই বোগেব অনেক ঔষধ আছে, তন্মধ্যে নিম্নলিখিত ঔষধগুলি প্রধান।

আর্নিকা।—মস্তকে আঘাত লাগিয়া পীড়া হইলে।

ক্যালকফার।—অত্যন্ত গ্রীয়েব সম্বধ পীড়া। বিমর্ষ ও বাহ্যিক বিষয়ে সম্পূর্ণ উদাসীন। মূখে ফেণা বাহিব হয়।

একোনাইট।—বোগেব প্রথমাবস্থায়, নাড়ী দ্রুত, জ্বর, মস্তিষ্কের দিকে বক্ত সঞ্চিত হইতে থাকে, নিশ্বাস-প্রশ্বাস ঘন ঘন এবং সর্ব শরীরেব কম্পন।

বেলেডোনা।—অস্বাভাবিক উজ্জ্বল ও তীক্ষ্ণদৃষ্টি, রাগা-ধ্বিত ভাবে ও অজ্ঞাতসাবে আঘাত কবিতে যায় এবং তয়ানক-রূপে, মস্তিষ্কে রক্তসঞ্চয় লক্ষণে বেলেডোনা অব্যর্থ মহৌষধ। মস্তক নিম্নদিকে লম্বমান কবে ও এদিকে ওদিকে দোলায় এবং পৃষ্ঠ বাঁকাইয়া উচ্চপুচ্ছে ছুটিতে থাকে। পীড়া সম্পূর্ণরূপে প্রকাশ হওয়ার পর বেলেডোনা, হাইওসায়ামাস ও ট্র্যামো-নিয়াম্, এই তিনটি ঔষধ প্রায়ই নির্দেশিত হয়। ঐ তিন ঔষ-ধেরই লক্ষণ প্রায় এক রবম। নিম্নলিখিত লক্ষণ কয়টিতে ইহাদের পার্থক্য নির্ণয় করা যায়। অত্যন্ত ক্ষিপ্ততায় বেলে-

ডোনা, তাহা হইতে ষ্ট্র্যামোনিয়ামে উৎপাত কিছু কম, কিন্তু আকৃতি ভয়ঙ্কর। হাইওসায়েমাসে ঐ দুই ঔষধ অপেক্ষা মৃদু ধরণের। বেলেডোনা ও হাইওসায়েমাসের রোগী কামড়াইতে আসে, ষ্ট্র্যামোনিয়ামের রোগী কিছু ভীত। বেলেডোনার চক্ষু লাল ও বড় বড় এবং ক্যারোটিড্ আর্টারি ( গলার দুই পার্শ্বের ধমনী ) লাফাইতে থাকে, হাইওসায়েমাসেব চক্ষু সাদা ও কোট-রস্ব এবং ক্যারোটিড্ ধমনীর উল্লম্বন দৃষ্ট হয় না। বেলেডোনায মস্তকে রক্তাধিক্য, হাইওসায়েমাসে বক্তক্ষীণতা। ষ্ট্র্যামোনিয়ামে জননেদ্রিষেব উত্তেজনা দেখা যায় এবং শয়নাবস্থায় এক-একবার মাথা তুলিয়া চতুর্দিক দেখিতে থাকে, আবাব পবন্ধেই মাথা স্থিতিভাবে রাখিয়া শুইয়া থাকে, কিন্তু বেলেডোনায শয়নাবস্থা হইতে একেবাবে হঠাৎ উঠিয়া দাড়াইয়।

ভিরেট্রীম।—যদি পা, দৈহিক, বাক্যপ্রভৃতি বন্ধনেষ্ট্র ন্যাস্ট্র ঠাণ্ডা হয়, সমস্ত অঙ্গেব আক্ষেপযুক্ত কম্পন কিম্বা যেখানে সেখানে কাঁপে, হেলে ছলে চলে, চলিবাব সময় পড়িয়া যাইবাব উপক্রম হয়, অথবা ষাড় মোচড়াইয়া পড়িয়া যায়।

ওপিয়াম।—যদি বোগেব উপসর্গেব পব ঐ পশু নিস্তক্ভাবে থাকে, চক্ষু স্থিরভাবে ধাবণ করে ও অর্কনির্মীলিত দেখায, জিহবা নিস্তেজ ও কাল বংয়েব হয়।

## মস্তকের স্ফীতি ।

( Swelling of the head—সোয়েলিং অফ্ দি হেড্ )

এই রোগের প্রথমাবস্থা গো-গণ মাথা ঘর্ষণ কবে ও ইতস্ততঃ নাড়িতে থাকে, পরে মস্তক ফুলিতে আবস্ত কবে। প্রথমে চক্ষুর চতুর্দিক ফুলে, কিন্তু শীঘ্রই সমস্ত মস্তক ও কাণ পর্যন্ত ফুলিয়া যায় এবং খুব গরম হয়। এই বোগে আক্রান্ত গক প্রচণ্ডবেগে মস্তক ঘর্ষণ কবে এবং পিছনেব পা ছুড়িতে থাকে। মাথা ঘর্ষণ কবিবাব ব্যাঘাত জন্মিলে, ভয়ানক আকার ধারণ করে এবং সজোবে প্রচণ্ডবেগে চতুর্দিকে ছুটিতে থাকে, কাহাকেও গ্রাহ করে না।

প্রথমাবস্থায় একোনাইট প্রযোগে উপকার না হইলে, বেল-ডোনা প্রয়োগ করিতে হয়। এই বোগে প্রায়ই অপর ঔষধ আবশ্যক হয় না, বেলডোনা ইহাব অব্যর্থ মধৌষধ। নিতান্ত আবশ্যক হইলে ইহাব পর দুই এক মাত্রা সালফার ব্যবহারে আরোগ্যলাভ হইয়া থাকে।

## শোথ ।

( Dropsy—ড্রপ্‌সি )

ড্রপ্‌সি নিজে স্বাধীন রোগ নহে, অল্প কোন রোগের একটা লক্ষণ বা উপসর্গ মাত্র। অনেক প্রকার কারণে রক্ত-সঞ্চলনের ব্যাঘাত জন্মিয়া রক্তের জলীয়াংশ সঞ্চিত হইলে শোথ রোগ উৎপন্ন হয়।

এই রোগ অতি ধীরগতিতে জন্মে বা দীর্ঘকাল পূৰ্ণ হইতে ইহা ক্রমশঃ বাড়িতে থাকে। এই রোগের স্বত্রপাতে অত্যন্ত বিষৰ্ষতা ও আলস্তপরায়ণতা দেখা যায় এবং চরিত্তার সময় পালের পশ্চাতে থাকে। চক্ষু জ্যোতিহীন ও অপরিষ্কার হইয়া আসে। চক্ষু, নাকের ও মুখের চতুর্দিকে চর্ম ক্ষীত হয়। রোগ উঠিয়া যাইতে থাকে, কিম্বা কোন কোন স্থানের রোগ আলগা হয়। দুর্বল ও শীর্ণ হইয়া যায়, শ্বাস-প্রশ্বাসে কষ্ট হয়, তলপেট ফুলিয়া উঠে। ক্ষুধা দিন দিন কমিয়া যায় কিন্তু সচরা-চর অত্যন্ত পিপাসা থাকে। অবশেষে এত দুর্বল হইয়া যায় যে, আর দাঁড়াইতে পাবে না। এই অবস্থায় উপনীত হইবার সময় বা পবে সচরাচর উদবাময দেখা দেয় এবং কিছুদিন পরে মৃত্যু আসিয়া সকল যন্ত্রণাব অবসান কবে।

নক্সভমিকা, আর্সেনিক, চায়না, ফস্ফরাস, লাইকোপোডি-য়ম ও লালফার এই বোগের প্রধান ঔষধ।

নক্স।—কোষ্ঠকাঠিন্য, অক্ষুধা, বৈকালে ঘুসুঘুসে জ্বর, অন্যরূপ ঔষধাদি কিম্বা উগ্র গাছগাছড়া খাইয়া থাকিলে, প্রথমেই নক্সভমিকা ব্যবহৃত হয়।

আর্স—। শোথ বোগের মহৌষধ। সার্কাস্টিক শোথ বিশেষতঃ মুখমণ্ডল ও নিয়াদ্বের শোথে। অত্যন্ত দুর্বলতা ও শীর্ণতা, উদরাময়, অল্প পরিমাণে ঘন ঘন জল খায়, শরীর শীতল, প্লীহা-যকৃতাদির রোগজনিত শোথে। গর্ভাবস্থার শোথ।

চায়না।—ইহাও সার্কাস্টিক শোথ ও প্লীহা-যকৃতাদির রোগ হেতু শোথে মহৌষধ। যকৃতস্রাব ও উদরাময়াদির পর শোথে বিশেষ নির্দিষ্ট। বৃদ্ধ বয়সের পীড়া। প্রসবের পর শোথে।

ফস্ ।—বহুদিনের রোগভোগের পর ও প্রাচীন উদরাময় থাকিলে ।

লাইকো ।—হৃৎপিণ্ড ও যকৃতের প্রাচীন পীড়াজনিত শোথে । প্রস্রাব লাল, কোষ্ঠবদ্ধ, বৃদ্ধ বয়স ।

সাল্ফার—পাঁচড়া, কাউর প্রভৃতি চর্মরোগ বসিয়া যাওয়ার পর শোথে মর্হোষধ । প্রাতে উদরাময়ের বৃদ্ধি থাকিলে ।

## বিসর্গ ।

( Saint Anthony's fire—সেন্ট এন্টনিস ফায়ার )

মাসুখের এই বোগ হইলে সচরাচর ইরিসিপেলাস্ Erysipelas বলা যায় । অনেকে অজ্ঞতা হেতু কিম্বা উপহাস ছলে যেমন নিউমোনিয়াকে “নীলমণি” বলেন, তেমনই ইরিসিপেলাসকেও অনেকে “স্বৰ্ণ-বিলাস” বলিয়া থাকেন । পশু-চিকিৎসা গ্রন্থে সেন্ট এন্টনিস্ ফায়ার নাম সমধিক প্রচলিত । ইহা সংক্রামক পীড়া ।

এই বোগে শবীরের কোনও একস্থান হঠাৎ ফুলিয়া উঠে । পীড়ার গতি বা অবস্থানভেদে ইহার অনেক প্রকার শ্রেণী বিভাগ বা নামকরণ হইয়া থাকে, কিন্তু তন্মধ্যে দুই প্রকার প্রধান ;—ফোফায়ুক্ত ও ফোফাহীন । ক্ষীতস্থান রক্তবর্ণ ও গরম দেখা যায় এবং লাল হইয়া বিস্তৃত হইতে থাকে ; কিন্তু ক্রমে ক্রমে উহা সবুজ কিম্বা কাল রং হইয়া যায় । মুখমণ্ডল, গলা ও বুক ইহার প্রিয় স্থান, কিন্তু সচরাচর নাক, কাণ ও গাল প্রভৃতি স্থানেই অধিক দৃষ্ট হয় । এই রোগের সঙ্গে সঙ্গে জ্বর হয় । মাসুখ এই

রোগে হঠাৎ মারা যায় না, কিন্তু গবাদি পশুপাণ্ডের মধ্যে যেখানে অতি সাংঘাতিকরূপে প্রকাশ পায়, সেখানে অতি শীঘ্র মৃত্যু ঘটে ; এমন কি, সন্ধ্যার পূর্বে যে গরু সম্পূর্ণ সুস্থ ছিল, সকালে গোয়ালৈব ভিতর তাহাকে মৃত অবস্থায় দেখা যায়। একপা ষটমা বিরল নহে। গৃহস্থ মনে কবেন, হয়ত সর্পাঘাত হইয়াছিল, কিন্তু অনেক স্থলেই মৃত্যুর কাবণ সর্প নহে, বিসর্প।

এপিস।—মুখমণ্ডলের অত্যন্ত শোথযুক্ত বিসর্প, চক্ষুর নিকটস্থ স্থান ক্ষীত।

বেল।—ক্ষীত স্থানের উপর জনপূর্ণ ফোকা, চর্ম্মের অত্যন্ত প্রদাহ ও আবদ্ধতা, জ্বর, দৃষ্ট কটকট কবে।

রস।—ফোকাযুক্ত বিসর্প, ক্ষীত স্থানে চুলকানি।

ক্যান্থা।—বড় বড় ফোকা।

ল্যাকে।—আক্রান্ত স্থান পচিয়া যাইতে থাকে, বাদিকের পীড়া।

আস'।—নিতান্ত অবসন্নাবস্থা, গ্যাংগ্রিন বা পচনযুক্ত।

ব্রাই।—সন্ধিস্থানের বিসর্প।

লিডাম্।—মক্ষিকাদি দংশন হেতু।

হিপার।—পাকিয়া যাওয়া নিশ্চয় হইলে।

সাইলি।—পুঁজ অধিক হইলে।



## কুমি ।

( Worms—ওয়ার্মস্ )

ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র স্তাব জাতি, কৈচোর মত, ফিতার মত কয়েক জাতীয় কুমি জীবের উদরাত্মকভাবে বাস করে। ইহারা অসংখ্য পরিমাণেও থাকিতে পারে। ঘোড়াদের পেটে অধিক পরিমাণে কুমি থাকে। অপরিষ্কৃত জল ও অস্বাস্থ্যকর খাদ্যদ্বারা কুমি বৃদ্ধি পায়। অল্পমধ্যেই ইহাদের বাসস্থান। ইহারা বহুসংখ্যক একত্রে গোলার জায় তাল পাকাইয়া বাস করে। এইরূপে কুমি হেতু অন্ত্রবোধ হইয়া কোষ্ঠবদ্ধ হয়, পিত্তকোষের মুখে প্রবেশ করিয়া কামল বা ন্যায্য রোগ উৎপন্ন করে, শৃঙ্গীর জায় মূচ্ছা, কলতালশন বা তড়কা, উদরাময় প্রভৃতি অনেক প্রকার রোগ এবং দুর্বলতা, কার্যো অনিচ্ছা, মলবার ও নাসারন্ধ্র কণ্ডুয়ন, নৃত্তবর্ণ প্রভৃতি লক্ষণ কুমির অস্তিত্ব হেতু হইয়া থাকে।

সিনা।—মিহ্রাবারা নাসারন্ধ্র ও শুষ্কবার কণ্ডুয়ন বা চাটা, দন্ত কটকট করা, সর্কদা খাইতে ইচ্ছা। ছোট কুমি বা কৈচোর মত কুমি। ইহা কুমির মহৌষধ। কুমি হেতু অনেক সময় অন্য পীড়া আবোগ্যে বিগ্ন ভয়ে। যখন দেখা যায়, জ্বর বা অন্য কোন পীড়া স্নানীকীচিৎ ঔষধ প্রয়োগেও আরোগ্য হইতেছে না, তখন কুমির লক্ষণ পাইলে সিনা প্রয়োগে উৎকৃষ্ট ফল পাওয়া যায়।

চায়না।—বড় কুমি বিশেষতঃ কৈচো কুমিতে সুন্দর কার্য্যকারী।

মার্ক-সল।—ইহা বড় কুমিতে বিশেষ কলপ্রদ। সর্কদা আহায়ে ইচ্ছা, শুষ্কবারে বা।

সালফা। —গায়ে এক প্রকার কুস্কুড়ী বাহির হয়, ৭২-  
৮০ দিনে বা হয় এবং যদি শক্ত মলের সঙ্গে কেঁচো কৃমি নির্গত হয়।

## লাল বা কাল মূত্র।

( Red or Black water—বেড অর ব্ল্যাক ওয়াটার )

মাগুষের এই রোগ হইলে বক্তপ্রস্রাব বা হিমাচুবিষা (Hæma-  
turia) বলে। কিড্‌নীর রক্তক, ব্ল্যাডার বা মূত্রস্থলী এবং  
ইউবেরা বা মূত্রনলী প্রভৃতি স্থান হইতে এই বক্ত নির্গত হয়।  
প্রসবের ২৩ সপ্তাহ পৰ্য্যন্ত অনেক গাভী এই রোগ হইয়া থাকে।  
সচরাচর ঠাণ্ডা লাগিয়াই এই প্রকার বিপদগ্রস্ত হয়। কারণ  
পৌষ মাঘ মাসে যে সকল গাভী প্রসব হয়, মাঘ বা ফাল্গুন মাসে  
তাহাদেরই মধ্যে এই বোগ অধিক হইতে দেখা যায়। গ্রীষ্মকালে  
চরাশি মাঠে চরিবাব সময় এক প্রকার উত্তেজক চারা গাছ  
খাইয়া পালের অনেক গক এই বোগের অধীন হইয়া থাকে।

একেবারে প্রস্রাবের বংএর অবস্থান্তর ব্যতীত এই রোগের  
প্রথমাবস্থায় পশুগণের বিশেষ কিছু লক্ষণ জানিতে পারা  
যায় না। ক্রমশঃ ক্ষুধা কম ও নাড়ীর গতির বৈলক্ষণ্য  
হয়, পূর্ণ এবং চাপা নাড়ী, জাওর কাটা কমিয়া যায়। বিষন্ন,  
নিদ্রালু ও অলস দেখা যায়। পাগের অন্যান্য গরুর পশ্চাতে  
থাকে। পিঠ বাকাইয়া বা কুঁয়া হইয়া দাঁড়ায়, অথবা জড়সড়  
হইয়া শুইয়া থাকে। চর্ম্ম অপরিস্কৃত ও হরিদ্রাভাযুক্ত হয়,  
শীর্ণ হইয়া যায় ও প্রস্রাবের সময় অত্যন্ত কষ্ট হইতে থাকে।  
প্রথমে ২৩ দিন জলবৎ ভেদ হয়, পরে অত্যন্ত কোষ্ঠবদ্ধতা



জন্মে। প্রস্রাবের পরিমাণও কমিয়া যায় ও ফোঁটা ফোঁটা হইয়া প্রস্রাব নির্গত হয় এবং অত্যন্ত যন্ত্রণা হইতে থাকে। প্রস্রাবের রং কাল, লাল, সবুজ, হলুদে, ঘন বা ঘোলা প্রভৃতি নানা রকমের হয়, তন্মধ্যে কাল ও লালবর্ণই সচরাচর অধিক দেখা যায়। জ্বর হইলেও প্রস্রাবের রংএর ও কাঁজের পরিবর্তন হয়, বসন্তাদি অনেক প্রকার কঠিন রোগের পবও রক্তমূত্র জন্মে।

কিড্‌নী'র বক্ত অল্পজ্বল লাল, কাল প্রভৃতি নানা বর্ণের ও তলানি বা সেডিমেন্ট থাকে। ব্র্যাডাবেব রক্ত ঠিক লাল ও তন্মধ্যে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র বক্তের জমাট থাকে এবং ফোঁটা ফোঁটা ভাবে নির্গত হয়। ইউরিপ্যার রক্ত প্রস্রাবের সঙ্গে পৃথক ভাবে বাহির হয়।

একোনাইট।—ঠাণ্ডা লাগিয়া রক্তস্রাব, পরিমাণে বেশী, প্রথমাবস্থা।

ইপিকাক।—খাস-প্রখাসে কষ্ট, বহু রক্তস্রাব ও পেটের যন্ত্রণা, দুর্বলতা, ঘন ঘন মূত্রত্যাগে ইচ্ছা, বিবর্ণ, মৃতবৎ অবস্থা। উজ্জ্বল লাল বা পিঙ্গলবর্ণ মূত্র কিম্বা রক্তনিশ্চিত মলিন বা কাল বর্ণের রক্তময় অথবা ঘোলা প্রস্রাব। উদরাময় থাকিলেও উপকারী। ডাঃ বাস এই বোগের প্রথমাবস্থায় একোনাইট এবং ইপিকাকের অত্যন্ত সুখ্যাতি করেন। তিনি বলেন, প্রায়ই ইহার দুই এক মাত্রা সেবনের পরেই উপকার হইতে দেখা যায়।

ক্যান্থারিস।—অত্যন্ত ব্যস্ততা ও প্রস্রাবনির্গমন সময়ে শুশ্রূষাশ্রম। ফোঁটা ফোঁটা রক্তসংযুক্ত প্রস্রাব কিম্বা খাটিক। ইহা আত্ম যন্ত্রণানাশক মহৌষধ।

ক্যাম্ফার ।—যখন অকস্মাৎ কয়েক ঘণ্টার মধ্যে রোগ প্রকাশ পায়। রাসা ঘন প্রস্রাব, যন্ত্রণাদায়ক নির্গমন।

বেলেডোনা ।—প্রস্রাব দীর্ঘ হরিদ্রাস্তা-সংযুক্ত লাল রংএর, পিছনের পা ছোড়ে, প্রস্রাব করার পর যন্ত্রণা।

লাইকোপোডিয়াম ।—অর সহ লাল মূত্র, তলানি-বৃদ্ধ, পরিমাণে অল্প, চেষ্টা কবাত্তেও নীত্র প্রস্রাব হয় না।

নক্সভমিকা ।—অত্যন্ত কোষ্ঠবদ্ধ থাকিলে ব্যবহার্য। এই পীড়ার কোষ্ঠবদ্ধতা থাকিলে ওপিয়াম এবং প্লাটিনাও বিবেচ্য।

ল্যাকেসিস্ ।—অত্যন্ত কাল চাপ চাপ মূত্র।

প্রসবের পর রক্তস্রাবে—২০০ শক্তির ইপিকাক।

কষ্টকর প্রসব হেতু—আর্গিকা।

তলপেটে আঘাতজনিত—আর্গিকা।

রক্ত জন্মিয়া যায়—মিলিফোলিয়ায়।

উত্তের বসিয়া যাওয়ার পর্ব—সালফার।

কোঁটা কোঁটা হইয়া পড়ে—ক্যাম্ফারিস্।

প্রস্রাব ঘোলা—ফস-এসি।

• কাদার স্তায় (Slimy)—পালস্, মার্ক।

• ঝড়—মার্ক।

• সাদা—ফস-এসি, সিনা।

• কাল—ল্যাকে, নেট্রাম, কল্‌চি।

• সবুজ—ক্যাম্ফার।

• দুজ দুজ চর্ম্মির স্তায় পদার্থ সংযুক্ত—কস্।

পুনঃ পুনঃ মূত্রত্যাগ—ক্যাম্ফার, রস, কস্-এসি।

সর্বদা মৃত্যুত্যাগে চেষ্টা—সাল্ফার ।

প্রস্রাব একেবারে বন্ধ—টেরিবিহ, ক্যাফা, ওপি ।

## পালানের প্রদাহ ।

( Inflammation of the udder.—ইনফ্লামেশন

অফ্ দি আডার )

তৃতীয় সংস্করণ গো-জীবন দ্বিতীয় ভাগের ৪৬পৃষ্ঠায় যে “দুগ্ধপ্ৰস্রাবী বশীভূত করিবার উপায়” লেখা হইয়াছে, তাহা আমাদের দেশে বহুকাল হইতে প্রচলিত কতিপয় কঠোর ব্যবস্থা মাত্র, উহা রোগের চিকিৎসা নহে। দুগ্ধবতী গাভী প্রায়ই পালানের প্রদাহ হয়, সেট জন্মই গাভী সকল দুধ দিবার সময়ে নড়ে। মালুঘেরও স্তনের প্রদাহ হয়, তাহাকে ম্যাস্টিটিস্ ( Mastitis ) বলে। এই প্রদাহ সকল সময়েই হইতে পারে, তন্মধ্যে প্রসবেব পর কয়েক সপ্তাহ মধ্যে এবং দুধ বন্ধ করিবার কিছুদিন পূর্বে অধিক দৃষ্ট হয়।

ঠাণ্ডা লাগাই ইহার প্রধান কাবণ। শীতভোগ, বহুকণ কুষ্টির জলে ভিজা, গোয়ালের মধ্যে অসমান ও অপরিষ্কৃত থাকা প্রভৃতি কারণে ঠাণ্ডা লাগিয়া প্রায়ই গাভীদেব পালানের প্রদাহ রোগ হয়। সে নিমিত্ত গাভীর বাসগৃহ সম্বন্ধে সুব্যবস্থা করা চাই, নচেৎ সকল চেষ্টা বিফল হয়। বাছুর দুর্দল কিম্বা অধিক বয়সের হইলে স্তন্যপানে ব্যতিক্রম ঘটে, তাহাতেও এই রোগ জন্মিতে পারে। একটানে দুহিতে না পারা, অসময়ে দোহন করা কিম্বা অপরিচ্চিত ও ভিন্ন ভিন্ন লোক দ্বারা দুগ্ধদোহন, পালানে

অনেকক্ষণ দুঃসংকীর্ণ থাকি বা অতিরিক্ত দুঃসংকীর্ণ হওয়ার কারণে পালানের প্রদাহ জন্মে। দোহনকাবীর হাত কাটা, অসংযম ক্রিয়া বড় বড় নখ থাকিলেও গাভী সকল এই বোগের অধীন হয়। পালানের প্রদাহ হইলে পালান বা মোড়টি ক্ষীত, শুল্ক, গবম ও বেদনায়ুক্ত হয় এবং দুহিবাব সম্বন্ধে নড়ে।

দুহিতে দুহিতে নড়িলে অনেক গৃহস্থ ক্রোধে অন্ধ হইয়া অতি নির্দয়ভাবে গাভীকে প্রহার করে, নয়ত বাহুরকে ধাইতে না দিয়া বাঁধিয়া রাখে। এ সকল ভুল ও অনিষ্টকর। পালানে দুঃসংকীর্ণ হইতে না দিয়া তিন তিন সময়ে দোহন করিয়া ক্রিয়া বাহুরকে ধাইতে দিয়া এবং পালানের দুঃসংকীর্ণ কবিত্তে চেষ্টা করায় উপকার হয়। নিম্নলিখিত ঔষধগুলি পালানের প্রদাহ-নিবারণে অমোঘ।

আর্গিকা।—প্রহার বা আঘাতপ্রাপ্তি হেতু।

একোনাইট।—প্রথমাবস্থায়, পালান পরম, ক্ষীত ও বেদনায়ুক্ত হইলে। ঠাণ্ডা লাগিয়া রোগোৎপত্তি।

বেলেডোনা।—একোনাইটে উপকার না পাইলে ও পালানটি অত্যন্ত ক্ষীত ও লালবর্ণের হইলে উপকারী। প্রসবের পর অল্পদিন মধ্যে প্রদাহ। ইহা ঠুনকোব মতোষণ।

ব্রাইওনিয়া।—যদি ঠাণ্ডা লাগা কারণ থাকে। গাভী স্থিতিভাবে থাকে, কিন্তু বাহুর বাঁটের নিকটে মূত্র বাড়াইলে ক্রিয়া দুহিবাব জন্ত বাঁটে হাত দিবার উপক্রম কবিত্তেই লাগি ছোড়ে।

ক্যাটোমিলা।—যদি ফুলা অত্যন্ত বেগী না হয়, পালানের চর্ম শিথিল এবং টিপিলে তিত্তের গিবার মত বোধ হয়। অত্যন্ত অবাধ্য ও ঈর্ষাপূর্ণ স্বভাব

এপিস ।—পালান অত্যন্ত ক্ষীত এবং শক্ত । বিসর্প  
বোগের আঘ ক্ষীতি ।

ফস্ফরাস ।—ওজনবর্ণা ও ক্রীণকায় লম্বা চেহারার  
গাভী । কাশিসংযুক্ত ।

## বাঁটের ঘা ।

( Sore teat—সোব্‌টিট্‌স্ )

শীতকালে বাঁট ফাটিয়া গেলে কিম্বা দলে দলে বাঁটে ফুসুড়ী  
বাহিব হইলে, আর্গিকা সরিষার তৈল সহ বাহিক প্রয়োগে  
সর্ব্ব আশ্রয় হয় ।

আঁচিল হইয়া বাঁটে ঘা হইলে, খুন্না লোশন বাহিক প্রয়োগ  
হিতকর ।

বাঁটে স্ফোটক বা ঘা হইলে, হিপাব, সাইনিসিয়া, আমেনিক  
এবং সালফার সর্ব্বোত্তম ঔষধ ।

## দুধ কমিয়া যাওয়া ।

( Diminution of milk—ডিমিনিউশন অফ মিল্ক )

অত্যন্ত ঠাণ্ডা কিম্বা বোদ্র লাগিয়া দুধ কমিয়া যায় । অনেক  
প্রকার বোগ হইলে দুধ অল্প হয় কিম্বা একেবারে বন্ধ হইয়া  
যায় । সেকপ স্থলে ঐ ঠাণ্ডা লাগা প্রভৃতি নিবারণ করিতে না  
পারিলে বা রোগ না সারিলে, পূর্ব্বের মত দুধ হয় না । স্বাস্থ্য  
ভাল থাকিয়াও দুধ কমিয়া গেলে ক্যামোমিলা অত্যাবশ্যকীয়

ঔষধ। ক্যামোসিলায় উপকার না পাইলে ফসফরাস দ্বারা বেশ ফল পাওয়া যায়। শারীরিক পোষণ কার্যের অভাবে দুধ কমিলে ল্যাক্-ডিক্লোরেটামের যথেষ্ট সূখ্যাতি আছে। এসাফিটিডা সেবনে দুধ বাড়ে। স্তন বড় কিন্তু দুধ অল্প হইলে, ক্যালকেরিয়া-কার্ক বিশেষ উপকারী।

## রক্তবর্ণ দুগ্ধ ।

( Bloody milk—ব্লাডি মিল্ক )

আঘাতাদি লাগিয়া রক্ত পড়িলে আণিক বাহিক ও আভ্যন্তরিক অবশ্র প্রয়োগ করিতে হইবে। কিন্তু যদি এক তা ততোধিক বাঁট হইতে অকস্মাৎ বক্তেব বেধাব জ্বায কিম্বা রক্ত-মিশ্রিত দুগ্ধ নির্গত হয়, তবে ইপিকাক সর্বোৎকৃষ্ট মহৌষধ। ডাঃ রাস ইপিকাক দ্বাৰা অনেক গরু আরোগ্য কৰিষাছেন।

## জ্বর ।

( Fever—ফিবার )

গরুর যে জ্বর হয়, একথা আমাদের দেশের কেহ মনে করেন বলিয়া আমার মনে হয় না। মানুষের যত বহু রোগ হয়, গবাদি পশুগণেবও ঠিক সেইরূপ সকল প্রকার বোগ হইয়া থাকে। যে সকল হোমিওপ্যাথিক ঔষধে মানুষেব যে প্রকার বোগ আবোগ্য হয়, সেই সকল ঔষধ দ্বারা গরুগুলিবও সেই প্রকার পীড়া আবোগ্য করিতে পারা যায়, ইহা আদি স্বীয় গাভীতে বহুবার পরীক্ষা করিয়াছি।

## হোমিওপ্যাথিমতে পশুচিকিৎসা । ১৫৩

শীত, তাপ ও ঘর্মের আধিক্য, কঠিন, পূর্ণ ও দ্রুত নাড়ী, দ্রুত শ্বাস-প্রশ্বাস, পিপাসা, অক্ষুধা প্রভৃতি জ্বরের লক্ষণ। সকল বয়সে সকল অবস্থায় জ্বরের আক্রমণ দেখা যায়। প্রধানতঃ দুইটি কাবণে জ্বর উৎপন্ন হয়। কোনও যন্ত্রেব প্রদাহ বা ফোটে-কাদি জন্মিয়া জ্বর হইলে, তাহাকে প্রাদাহিক জ্বর বা ইনফ্লামেটরী ফিবার (Inflammatory fever) বলে; আব ম্যালেরিয়াদি বিষ রক্ত হইয়া যে জ্বর হয়, তাহাকে বিষ-দোষজ জ্বর বা স্পেসিফিক ফিবার (Specific fever) বলে। জ্বর অনেক প্রকার, তন্মধ্যে নিম্নলিখিত দুইটি প্রধান।

১। সবিরাম জ্বর বা ইন্টারমিটেন্ট ফিবার্ (Intermittent fever)। এই জ্বর প্রত্যহ হয় এবং কতক সময় ভাল থাকে।

২। স্বল্পবিরাম জ্বর বা রেমিটেন্ট ফিবার্ (Remittent fever)। এই জ্বর কতক সময় কম পড়ে, কিন্তু সবিরাম জ্বরের মত একেবারে ছাড়ে না এবং অল্প জ্বর থাকিতেই আবার জ্বরের আক্রমণ প্রকাশ পায়।

কি প্রকার জ্বর, জ্বর আছে কি না ইত্যাদি নাড়ী দেখিয়া বুঝিতে পারা যায়। মানুষেব যেমন মণিবন্ধে নাড়ীর গতি পরীক্ষা করা হয়, গবাদিরও সেই স্থানে নাড়ীর বেগ পরীক্ষা করা যাইতে পারে। নাড়ী দেখিতে না পারিলেও হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা করিতে পারা যায়। জ্বর-চিকিৎসায় নিম্নলিখিত ঔষধগুলি প্রায়ই নির্দেশিত হয়।

একোনাইট।—জ্বরের প্রথমাবস্থায় ২৩ দিনের জ্বরেই প্রায় একোনাইট নির্দেশিত হয়, কিন্তু মৃত্যুতাপন্ন জ্বরে বা যে জ্বরে বৌদ্ধী ক্রমশঃ নিস্তেজ হইয়া যায়, সে জ্বরে একোনাইট

প্রয়োণে অপকার হয়। অত্যন্ত জ্বর, অস্থিরতা, ঘন ঘন পিপাসা একোনাইট প্রযোগের লক্ষণ। ঠাণ্ডা লাগা, তয় পাওয়া প্রভৃতি কারণে জ্বর। একোনাইটের সহিত অল্প ঔষধের পর্যায় ব্যবহার অহিতকর।

বেলেডোনা।—প্রবল জ্বর, চোক মুখ লাল, অপরিপাক বর্ষ হয়, স্ফোটক হওয়া বা কোনও স্থানের গ্যাণ্ড ফুলিয়া উঠা সহ জ্বর।

আর্সেনিক।—দিবা বা রাত্রি দুই প্রহরের পর ২টার মধ্যে জ্বর, খুব উত্তাপ, অস্থিরতা, অন্ন অন্ন জনপান, ওষ্ঠদ্বয় শুষ্ক, মধ্যে-মধ্যে জিহ্বা বাহির কবে, পালাজ্বর বিশেষতঃ দুদিন অন্তব জ্বরে।

চায়না।—কেবল মাত্র দিবসে বিশেষতঃ বৈকালে ৫টার সময় জ্বর হয়। একদিন বা দুদিন অন্তব পালা অথবা একদিন বেশী একদিন কম। খুব শীত ও কম্প সহ জ্বর হয় এবং ঘাম হইয়া জ্বর ছাড়ে, উত্তাপের সময় নিদ্রা।

জেলসিগিনাম।—উপসর্গরহিত স্বপ্নবিরাম জ্বর, চক্ষু মুদ্রিত করিয়া চূপ করিয়া শুইয়া থাকে। বাহুবের পীড়ান্ন অত্যাৱশ্যকীয় ঔষধ।

এণ্টিগ-টার্ট।—অত্যন্ত কাশি সহ জ্বর, ভিজা মেখেতে বাস, জিহ্বায় সাদা পুক কোটিং, নিদ্রানুত।

ক্যাংগোগিলা।—দস্তোদায় সময়, অত্যন্ত অৱাধা, চন্দ্র হরিদ্রাবর্ণ হইয়া যায়।

ক্যালকেরিয়া-কার্ক।—দস্তোদায়কালীন জ্বর মাংসল মেহ, গ্যাণ্ডের বিবৃদ্ধি থাকিলে, নিদ্রাবহায় মাধা বাধে।



ব্রাইওনিয়া ।—চূপ করিয়া থাকে, পাছে নড়িতে হয় অথবা কেহ গায়ে হাত দেয় সেজন্য ভীত ও সতর্ক থাকে, শুক কাশি সহ জ্বর, কোষ্ঠবদ্ধ, সকল প্রকার খাচ্ছে অরুচি ।

আর্গিনিকা ।—জ্বর আসিবাব পূর্বে হাই উঠিতে থাকে, পরে শীতবোধ । সর্কাস শীতল, মস্তক গরম, অজ্ঞান হইয়া যায় । প্রসবেব পর দুগ্ধজ্বর বা মিল্ক ফিবার । আঘাত-প্রাপ্তিতে জ্বর ।

সিনা ।—কৃমি হেতু জ্বর, ঘন ঘন স্ফুধা ।

ইউপেটো ।—জ্বর আসিবার ঐকান্তিক পূর্বে খুব ঝাটিকটা জ্বল খায় । একদিন দুই প্রহরের পূর্বেই খুব শীত হইয়া বেশী জ্বর হয়, পরদিন দুই প্রহরের সময় অল্প শীতসহ জ্বর হয়, এই প্রকাবেব পালা । বৃদ্ধ বয়স । বহুদিনের কাশি থাকিলে, জলাভূমি বা নদীর তীরে যে সংক্রামক জ্বর হয় । শরৎকালের জ্বর ।

লাইকো ।—বৈকালে ৪টার সময় জ্বর আসে, শীর্ণ শরীর, কাশি ও যকৃতের পীড়া সহ জ্বর, কোষ্ঠবদ্ধতা কিন্তু পেট-দাঁপা, অর্কদৃষ্টি বা রাতকাণা ।

ইগ্লেসিয়া ।—শোকাচ্ছন্ন । ধমকান, ভয় দেখান বা প্রহার করিতে যাওয়ার পর জ্বর । জ্বর আসিবার পূর্বে হাই তোলা, শীতের সময় মাত্র পিপাসা, পুনঃ পুনঃ দীর্ঘনিশ্বাস ফেলে, নাক ডাকাইয়া ঘুমায়, যখন জ্বর থাকে না, তখন সম্পূর্ণ সুস্থতা বোধ করে ।

নুত্রভমিকা ।—তীব্র গৃহ-গাছড়া বা কোন প্রকার ঔষধ ষাওয়ায় পর হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা আরম্ভ করিতে । শীর্ণ

কায়, নিম্নত একস্থানে আবদ্ধ থাকে, কোষ্ঠবদ্ধ, অক্ষুধা কিম্বা কোর্ন'কোয় খাদ্য খায় না, হ্রস্ব স্বভাব।

পালসেটিলা।—শাস্ত প্রকৃতির গাভী। লক্ষণের ক্রমাগত পরিবর্তন অর্থাৎ কখন শীত কখন গরম বোধ করে, উদরাময় সংযুক্ত, হুইবারের মল একরূপ হয় না, পিপাসা নাই, পচা বা খারাপ খাদ্য খাইয়া পীড়া হইলে।

ইপিকাকু।—ভুক্তবস্ত্র উল্লীষণ বা বমন করিলে। লাল বর্ণ রক্তস্রাব, অরুচি, অক্ষুধা প্রভৃতি লক্ষণযুক্ত হয়।

রসটক্স।—জলে ভিজা ও অতিরিক্ত পরিশ্রমজনিত করে।

এপিস।—আর্সেনিক ও চায়নার জ্বায় এপিসও ম্যালেরিয়া জ্বরের মহোষধ। অপরাহ্ন ৩টা ৪টার জ্বর হয়। নীতের সময় জল খায়।

নেট্রাম মিউর।—যে কোন কারণে রক্তক্ষীণতায়ুক্ত প্রাচীন সন্নিহিত জ্বরে, যে জ্বর প্রত্যহ ১০ টার সময় হয়, ক্ষুধা খুব, তৃষ্ণার সহিত খায় কিন্তু শীর্ণ ও দুর্বল হইতে থাকে। চায়না ও আর্সেনিকের জ্বায় নেট্রামের ২০০ শত শক্তি জ্বরে আশ্চর্য্য কার্য্য করে।

ওপিয়াম।—অত্যন্ত কোষ্ঠবদ্ধ, চক্ষু অর্ধমুদ্রিত, ভয় প্রাপ্তিহেতু জ্বর, কষ্ট জানায় না। অল্পবয়স্ক ও বৃদ্ধের অধিক প্রয়োজনীয় ঔষধ।

সিপিয়া।—গর্ভাবস্থায় জ্বরে বড় উপকারী।

ল্যাকেসিস।—অনেক প্রকারের ঘ্যাচ্ছাৎগ জ্বরে ল্যাকেসিস ব্যবহৃত হয়।<sup>০</sup> শীর্ণ শরীর, অত্যন্ত দুর্বল।

সাল্ফার ।—অন্য কোন প্রকার ঔষধ ব্যবহৃত হইয়া থাকিলে যদি কোষ্ঠবদ্ধ না থাকে, তবে সাল্ফার প্রয়োগই ভাল ।

জ্বরের চিকিৎসায় নিম্নলিখিত বিষয়গুলি জানিতে পারিলে, ঔষধ-নির্ণয় সহজ হইবে ।

বয়স কত ও কত দিন পীড়িত ?

জ্বর কোন্ সময় হয় ?

জ্বর আসিবাব সময় শীত হয় কি না ?

শীত, তাপ ও ঘৰ্ম পৰপৰ হয় কি না ও কোন্ অবস্থাটি প্রবল ?

জ্বর হইবাব পূর্বে পড়িয়া যাওয়া কি কোনরূপ আঘাত লাগা প্রভৃতি আকস্মিক দুর্ঘটনা কিছু ঘটয়াছে কি না ?

গলাফুলা, বসন্ত, উদরাময় প্রভৃতি কোন রোগ হওয়ার আগে কিম্বা পরে জ্বর হইয়াছে ?

দাঁত উঠিতেছে অথবা নড়িতেছে কি না ?

কতদিন প্রসব হইয়াছে ও কখন গর্ভশ্রাব হইয়াছে কি না ?

অন্নদিন মধ্যে বাহুব মবিয়া যাওয়ায় শোক পাইয়াছে কি না ?

পাড়ার কোনপ্রকার সংক্রামক পীড়া হইতেছে কি না ?

শ্রমসাধ্য কার্য্য কৰা, জলে ভিজা প্রভৃতি কারণ আছে কি না ?

বাসস্থানের অবস্থা কিরূপ, কিসেব ঘর, বাতাস ও আলো বাতায়াত্তেব সুবিধা আছে কি না ?

কি প্রকার খাদ্য খাইতে পায ?

অস্থিবতা, ব্যাকুলতা আছে কি চুপ করিয়া থাকে ?

শুইয়া, না দাঁড়াইয়া থাকে ?

ক্ষুধা/করূপ, খাইতে ব্যগ্র, কি কিছু খায় না ?

অতিরিক্ত ঘাস খাইয়া পীড়া হইয়াছে কি না ?

পিপাসা থাকিলে পবিমাণে কতটা ও কতবার জল খায় ?  
 চক্ষু কিক্রপ ? মুদ্রিত, অর্দ্ধমুদ্রিত কি বক্তবর্ণ বড় বড় চক্ষু ?  
 মুখেব ভিতব ঘা আছে কি না ও লাল নিগত হয় কি না ?  
 ভুক্তবস্তু উদগীরণ কবে কি না ?

জাওর কাটে কি না ?

জব ছাডিয়া ছাডিয়া আসে কি জবেব উপব জর আসে ?

সর্দি, কাশি, কোন অঙ্গে শোথ ও ক্ষতাদি আছে কি না ?

নিযত একস্থানে বাঁধা থাকে কি মাঠে চবিত্তে পায় ?

বাহ্যেব অবস্থা কিক্রপ, কোষ্ঠবদ্ধ কি উদ্বাময় ?

পেটের ফাঁপ আছে কি না বা পেট ডাকে কি না ?

কাণ, শিং, পা প্রভৃতি ঠাণ্ডা কি গরম ?

নাক, কাণ, মুখ, চোক প্রভৃতিতে কোন স্রাব আছে কি না

স্রাব কিক্রপ পদার্থ, গন্ধ ও বং কিক্রপ ?

চর্ম্ম শুষ্ক কি ঘর্ম্মযুক্ত ?

গায়ে হাত দিলে বোম উঠে কি না ?

কোন প্রকাব অস্বাভাবিক শব্দ কবে কি না ?

শীঘ্র স্থানান্তর হইতে আনা হইয়াছে কি না ?

কোন প্রকাব চিকিৎসা কবা হইয়াছে কি না ?

কিক্রপ চিকিৎসা হইয়াছে, যুষ্টিযোগ না দা-নি ?

এই প্রকাব অস্বাভাবিক লক্ষণানুযায়ী গো-জিওপ্যাথিক ঔষধ  
 প্রয়োগ করিতে পাবিলে, নিশ্চয়ই গরু নি রোগযুক্ত হইয়া  
 দেশের প্রভূত কল্যাণ সাধন ক্রিতে পারে ।

গো-জীবন কার্যালয়ের

বিজ্ঞাপন ।

যাঁহারা গরু বাছুরের যত্ন করেন,

তাঁহাদের জন্য

সকল রকম আয়োজন ।

---

গরুগুলিকে বাঁচাইবার উদ্দেশ্যে লিখিত চাবিখানি গ্রহ ।

১ । গো-জীবন ১ম ভাগ ।

২ । গো-জীবন ২য় ভাগ ।

৩ । গো-জীবন ৩য় ভাগ ।

উপরোক্ত পুস্তক তিনখানিতে বিস্তারিতরূপে গো-পালন পদ্ধতি ও দেশীয় গাছ-গাছড়া, মৃষ্টিযোগ, এলোপ্যাথি প্রভৃতি মতে গরুর চিকিৎসাদি লিখিত হইয়াছে । মূল্য প্রতি খণ্ড ১০ চারি আনা ।

৪ । গো-জীবন ৪র্থ ভাগ ।

বাক্সালা ভাষায় হোমিওপ্যাথি-মতে গবাদি পশুগণের চিকিৎসা-বিশয়ক পুস্তক ইহাই প্রথম প্রকাশিত হইল । মূল্য ১ টাকা ।

একত্রে চারিভাগ লইলে ডাকমাণ্ডল লাগিবে না ।

---

## হোমিওপ্যাথিক ঔষধ ।

গো-জীবন-চতুর্থ ভাগের লিখিত সমস্ত হোমিওপ্যাথিক ঔষধ  
ক্ষুদ্র-মূল্যে দিবার বন্দোবস্ত করিয়াছি । ষ্ট্যাম্প সহ পত্র লিখিলে  
সকল বিষয় জানান যায় ।

---

পঞ্চদশবর্ষব্যাপী অনুসন্ধানের ফল

## পেটেন্ট ঔষধ সমূহ ।

বোগের অবস্থা জানাইলে গো, মহিষ, ঘোড়া প্রভৃতি নান্দ্র  
পশুগণের সকল প্রকার বোগের বহুপরীক্ষিত মহৌষধ সমূহ আনা  
নিকটে পাওয়া যায় ।

মূল্য প্রত্যেক রোগের জন্য এক শিশি ।• আনা মাত্র । কিন্তু  
কতাদি বোগে দুই প্রকার ঔষধ প্রয়োজন হয়, সেজন্য দুই প্রকার  
ঔষধ আবশ্যক হইলে ৥• আট আনা লাগে । ব্যবস্থাপত্র ঔষধের  
সঙ্গে থাকে । ডাকমাণ্ডলাদি স্বতন্ত্র লাগিবে ।

কোনও বিষয়ের উত্তর পাইবার জন্ত রিপ্লাইকার্ডে বা ষ্ট্যাম্পসহ  
পত্র লিখিবেন ।

শ্রীপ্রভাসচন্দ্র বন্দ্যোপাধ্যায় ।

গো-জীবন কার্যালয় ।

পোষ্টমহানাদ, ( ছগলী ) ।